**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**O F E R T A**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adres e- mail …………………………………………………

Nr tel. ………………………………………………………...

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11

Nawiązując do postępowania na „Świadczenie usług telekomunikacyjnych wraz z dzierżawą Call Center i centrali telefonicznej i osprzętu, serwisem technicznym oraz pracami konserwacyjnymi w okresie 48 miesięcy dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim”

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

* za cenę (netto)................................. zł
* podatek VAT ............................... zł
* cena brutto ................................ zł
* słownie brutto: ................................................................................... złotych
1. wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. nr 2**

w terminie:  **48 miesięcy** **od daty podpisania umowy** w terminach określonych w Rozdz. III SWZ oraz wzorze Umowy**,**

1. przy warunkach płatności ........ dni /wymagany termin płatności minimum : **60** dni, pożądany termin płatności **90** dni /
2. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczam, że zawarte w SWZ ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że oferowana dostawa/usługa jest zgodna z wymaganiami SWZ oraz obowiązującymi przepisami.
5. Oświadczamy, że dostarczone urządzenia i osprzęt będą wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy od daty ich instalacji.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
7. Oświadczam, że oferowana dostawa/usługa będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
9. **Wykonawca jest: mikro\* / małym\* / średnim\* / dużym\* przedsiębiorstwem**
10. ***\* niepotrzebne skreślić***
11. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy: ............................................................. adres e-mail ……………Tel……….…………..
12. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień: ................................................... adres e-mail ……………Tel………………..
13. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania: ......................................................................... adres e-mail ……………Tel………………..
14. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy: \* sami\*)/przy udziale podwykonawców\*) : Podwykonawcom: …………………………………………………….…………… (podać nazwy) zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:........................................................................................................................................................................................................................ (wyszczególnić zakres).
15. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ………………………………………………
* wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………… zł netto\*.

*(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.),*
1. Załączniki do oferty:

 (1) ...........................................................................................

 (2) ..........................................................................................

 (3) ..........................................................................................

 (4) ..........................................................................................

 (5) ..........................................................................................

 .............................................................

Podpis przedstawiciela Wykonawcy

……………………………..……………………..

Miejscowość, data