**FORMULARZ OFERTY**

**„Dostawy środków czystości”**

|  |
| --- |
| **1. Dane dotyczące Zamawiającego:****Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego sp. z o. o.**ul. Limanowskiego 3096-300 Żyrardów **2. Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa: …………………………………………………………………………………………….………………………Siedziba:…………………………………………………………………………………………………………Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………….……adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………..…nr NIP: ……………………………………………………………….……………………………………………………nr REGON: ……………………………………………….…………….………………………………………………………Województwo: ……………………………………………….…………….………………………………………………………Czy Wykonawca jest:mikroprzedsiębiorcą**\***małym przedsiębiorcą**\***średnim przedsiębiorcą**\***osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą**\***osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**\***podmiotem nieposiadającym osobowości prawnej, któremu przepisy ustawy przyznają zdolność prawną**\***osobą prawną**\******\* niepotrzebne skreślić*****3. Zobowiązania Wykonawcy :**3.1 Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami, za następującą cenę:Część nr 1: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, Część nr 2: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, Część nr 3: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, Część nr 4: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, Część nr 5: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, Część nr 6: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, Część nr 7: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, Część nr 8: .............................................................. zł brutto w tym stawka podatku VAT = … %, **4**. **Oświadczenia**Oświadczamy, że:1. akceptujemy warunki płatności wskazane w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. akceptujemy termin realizacji zamówienia wskazany w SWZ.
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy warunki w niej zawarte;
5. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia upływu terminu składnia ofert do dnia określonego w SWZ;
7. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami Umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
8. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

9) oświadczam, 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.)*

**5. Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ...............................................................................................................................................................................e-mail:………….…………………..……....….tel.: .....................................................………**6**.**Podwykonawcy:**Podwykonawcom …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (*należy podać dane proponowanych podwykonawców tj. firmy podwykonawców*)zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia:1).......................................................................................................... 2).......................................................................................................... **7. Załączniki do oferty:** (1) ........................................................................................... (2) .......................................................................................... (3) .......................................................................................... (4) .......................................................................................... (5) ..........................................................................................**UWAGA:****Oferta musi być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej** ***(do zachowania formy elektronicznej wystarcza złożenie Oferty w postaci elektronicznej i opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*** |

Podpis elektroniczny upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

1. [↑](#footnote-ref-1)