# Załącznik nr 1 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy**  |  |
| **Adres Wykonawcy**: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Województwo  |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| NR KRS/CEIDG/INNY |  |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): |  |

**Zamawiający:**

**Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska**

**Samodzielny Publiczny ZOZ w Koszalinie**

**ul. Zwycięstwa 204 A**

**75-640 Koszalin**

# **FORMULARZ OFERTY**

1. Dodatkowe informacje dotyczące Wykonawcy:

 Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty i kontaktu z Zamawiającym

 jest: ……………………………………….……………………………………….……………..................................................................................................................................…

 telefon ………………………………….……………………………………….…… email:………………………................................................................................…….…………

W przypadku zawarcia umowy:

Osobą (osobami) uprawnioną/ymi do podpisania umowy jest/są (proszę o podanie stanowiska):

………………………………….……………………………………….……………………………………….…………………….....................................................................................................

Zamówienia należy przesyłać:

e-mail: ………………………………….……......................................................................................................................................................................................

Wątpliwości co do wystawionej faktury i reklamacje należy zgłaszać:

e-mail: ………………………………….………….......................................................................................................................................................................………

1. W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji ogłoszonego przez WSPL SP ZOZ w Koszalinie ul. Zwycięstwa 204 A, 75-640 Koszalin
na **„Budowę instalacji fotowoltaicznej dla potrzeb WSPL SP ZOZ w Koszalinie ” – znak sprawy: ZP-3/2024/WSPL** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:
* wartość brutto zamówienia: ............................................................................. zł
(słownie: ...................................................................................................................................................... zł ) w tym podatek VAT, którego stawka wynosi ..................% tj. wartość VAT w wysokości........................................ zł
wartość netto ....................................... zł
* udzielamy gwarancji na wykonane prace (zaznaczyć właściwe)
* - gwarancja 36 m-cy
* - gwarancja 48 m-cy
* - gwarancja 60 m-cy
* deklarujemy przystąpienia do usunięcia awarii w czasie (zaznaczyć właściwe)
* - 7 dni
* - 5 dni
* - 1 dzień
1. Oświadczam/my, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam/my, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz ze wszystkimi załącznikami (m.in. projektem wykonawczym instalacji PV, STWiORB, kosztorysem oraz projektem umowy) i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej/naszej  oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/my, że podana cena uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia.
4. Oświadczam/my, że nie zalegam/my z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne we właściwym oddziale ZUS lub KRUSU.
5. Oświadczam/my, że nie zalegam/my z opłacaniem podatków we właściwym terytorialnie Urzędzie Skarbowym.
6. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się ze wszelkimi modyfikacjami wprowadzonymi przez Zamawiającego na drodze wyjaśnień treści SWZ.
7. Zobowiązuję/jemy się w przypadku dokonania wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/my, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawię/wimy dokumenty potwierdzające wszystkie złożone oświadczenia.
9. Potwierdzam/my termin płatności 14 dni od daty wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
10. Następujące dokumenty w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................………

zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania.

Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2022, poz. 1233) przedstawiamy w załączniku nr 5 do SWZ.

***Jeśli Wykonawca zastrzega informacje – wypełnia i dołącza załącznik nr 5 do SWZ.***

* Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.\*\*

\*\* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje
np. poprzez jego wykreślenie).

1. Podwykonawcy/com zamierzam/myy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Zakres |
|  |  |
|  |  |

*(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem nazw podwykonawców o ile są już znani lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia Podwykonawcy/com).*

1. Wykonawca jest\*:

mikroprzedsiębiorstwem ☐ **\***

małym przedsiębiorstwem ☐ **\***

średnim przedsiębiorstwem☐ **\***

prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą☐ **\***

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ **\***

inny rodzaj ☐ **\***

***UWAGA***

*\*należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę.*

1. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:
	* 1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
		2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*,

 w związku z tym:

 Oświadczam/my, że **towary/usługi**\*, których **dostawa/świadczenie**\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: ……………………………………………………………………………………………………………………......................

 *(Wykonawca wpisuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi; gdy nie dotyczy – pozostawia bez wypełnienia)*

 Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług**\* bez podatku VAT wynosi: ……….………………………………………….… zł.

 Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **towarów/usług**\* to: ….......................................…

***UWAGA***

*\* należy niepotrzebne skreślić*

**Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 361).**

1. Informujemy, że bezpłatna i ogólnodostępna baza danych, o której mowa w pkt 4.4.4.1. SWZ to:
2. baza Krajowego Rejestru Sądowego dostępna jest na stronie internetowej <https://ems.ms.gov.pl/krs/>\*;
3. baza Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej dostępna jest na stronie internetowej

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG>\*;

1. ……………………………………………………\*/jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres strony internetowej innej bazy danych/

***UWAGA***

*\* należy niepotrzebne skreślić*

1. **Załączniki do oferty** (zaleca się ich wyszczególnienie):
	1. ...........................................
	2. ……………………………………....
	3. ………………………………..……..

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany
złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)