……………………………………………………

|  |
| --- |
| **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu  SP ZOZ  ul. Rycerskiej 10**  **60-346 Poznań** |

*pieczęć firmowa*

**OFERTA WYKONAWCY**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa 21 krzesełek kardiologicznych dla ambulansów transportu sanitarnego.” ofertę składa:

*Zarejestrowana firma (nazwa albo imię i nazwisko) Wykonawcy*

*..................................................................................................................................................................................*

*siedziba lub miejsce zamieszkania Wykonawcy*

*..................................................................................................................................................................................*

*nr telefonu oraz adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………*

*adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem*

*………………………………………………………………………………………………………..…………………..……...*

*REGON: ......................................................., NIP: ...................................................................*

*Nr konta Wykonawcy: ..................................................................................................................*

* + 1. **Wielkość przedsiębiorstwa** (oznaczyć znakiem X lub podobnym):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR |  |
| Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR |  |
| Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| Żadne z powyższych |  |

* + 1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

* + 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**

1. 21 sztuk krzesełek kardiologicznych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Marka/model | Ilość | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 21 szt. Krzesełek kardiologicznych |  | 21 |  |  |  |
| *Słownie:* | | | | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia za:

**Cenę** (brutto) łącznie: **……………………………… PLN (w tym podatek VAT ….. %)**

słownie: ……………………………………………………….

Cenę (netto) 1 krzesełko kardiologiczne: ……………………………… PLN

Cenę (brutto) 1 krzesełko kardiologiczne: ……………………………… PLN

1. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie ………… dni od daty udzielenia zamówienia.
2. Okres gwarancji - …… miesiące.
   * 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
     2. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)
     3. Deklarujemy realizację zamówienia w terminie wskazanym w ofercie.
     4. Oświadczam/Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
        w niniejszym postępowaniu\*.
     5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

*…………………………………………*

*(podpisano elektronicznie)*

podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*miejscowość, data: ……………………………*

*\* - niepotrzebne skreślić*