**Załącznik nr 1 do SWZ 15/ZP/2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz:

nazwa firmy :

adres (ulica, kod, miejscowość, województwo):

adres e-mail:

tel./fax:

NIP/REGON/KRS:

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami art. 275 pkt 2 ustawy p.z.p. na:

**„Dostawa i montaż agregatów prądotwórczych”**

1. składam (y) niniejszą ofertę i oferuję (my) za realizację przedmiotowego zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za łączną cenę: | zł netto | zł brutto |
| Wartość vat: [ ]  Słownie: [ ] zł brutto | | |
| Okres gwarancji urządzeń (agregatów): …………………miesięcy/ ce (min. 48 miesięcy) | | |

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu cenowym - załącznik nr 1 do SWZ (strona nr 3).

1. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności 30 dni.
2. Oświadczamy, że akceptujemy 5 letni okres gwarancji na pozostały zakres robót budowlanych.
3. Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, nie powystawowe, rok produkcji minimum 2020, kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (załącznik nr 4 do SWZ), które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
7. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego | Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT | Stawka podatku od towarów i usług |
|  |  |  |  |

1. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców (zaznaczyć odpowiednie).

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (zaznaczyć odpowiednie):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia, firmy podwykonawców (o ile są znane) |
|  |  |

1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

............................................................................................................................................................Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem ………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*
2. Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, inne: jakie…….(odpowiednie zaznaczyć).
3. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja [ ].

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1)........................................................

2)........................................................

3)........................................................

4)........................................................

1. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [ ], nr tel. [ ], e-mail: [ ].

**\*** Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

\*\* 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 np. przez jego wykreśleni

**Formularz cenowy**

**Część A.** Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Cena netto zł | Stawka podatku Vat % | Wartość Vat  (5=3x4) | Wartość brutto zł  (6=3+5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Agregat  Model:  Producent:  Oznaczenia: |  |  |  |  |
| 2. | Dokumentacja projektowa |  |  |  |  |
| 3. | Roboty związane z montażem nowego agregatu |  |  |  |  |
| 4. | Roboty związane z wymianą rozdzielni głównej NN |  |  |  |  |
| 5. | Roboty związane z remontem budowalnym budynku |  |  |  |  |
| Razem od poz. 1 do 5 | |  | x |  |  |

Ilość przeglądów serwisowych w okresie gwarancji i częstotliwość przeglądów:

ilość ………………….. (wypełnić).

częstotliwość …./rok (wypełnić).

**Część B**. Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecewie Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie, Piecewo 26, 77-416 Tarnówka

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Cena netto zł | Stawka podatku Vat % | Wartość Vat  (5=3x4) | Wartość brutto zł  (6=3+5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Agregat  Model:  Producent:  Oznaczenia: |  |  |  |  |
| 2. | Dokumentacja projektowa |  |  |  |  |
| 3. | Roboty związane z montażem nowego agregatu |  |  |  |  |
| Razem od poz. 1 do 3 | |  | x |  |  |

Ilość przeglądów serwisowych w okresie gwarancji i częstotliwość przeglądów:

ilość ………………….. (wypełnić).

częstotliwość …./rok (wypełnić).

**Razem cena netto z tabeli część A + B:…………………………. (słownie:…. /100)**

**Razem wartość brutto z tabeli część A + B:………………………….(słownie:…. /100)**