*Załącznik nr 1*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

e-mail:…………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OFERTA**

* + 1. **Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ**

 **Pakiet I**

Kwota netto .......................................PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

Kwota brutto…………………………PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

 **Pakiet II**

Kwota netto .......................................PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

Kwota brutto…………………………PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

 **Pakiet III**

Kwota netto .......................................PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

Kwota brutto…………………………PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

 **Pakiet IV**

Kwota netto .......................................PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

Kwota brutto…………………………PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

 **Pakiet V**

Kwota netto .......................................PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

Kwota brutto…………………………PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

**Pakiet VI**

Kwota netto .......................................PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

Kwota brutto…………………………PLN

(słownie: .............................................................................................................................…)

1. Termin płatności ………… dni.
2. Oświadczamy, że jesteśmy:

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

- dużym przedsiębiorstwem\*

\* właściwe zakreślić

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres do dnia 10.12.2023 r .
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

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

 *podpis Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciel*

*Załącznik Nr 3 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy** **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez SPZZOZ w Przasnyszu pn.

**„ Dostawa środków czystościowych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu.”**

**Oświadczam/my**\*, że **spełniam/my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale ………. SWZ, dotyczące ………………………………., o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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

 *podpis Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciel*

*Załącznik Nr 4 do SWZ*

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

 *do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy** **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez SPZZOZ w Przasnyszu pn.

**„ Dostawa środków czystościowych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu.”**

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 i 109 ustawy Pzp.

\*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia**
z postępowania na podstawie art. ……..… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

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

 *podpis Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciel*

*Załącznik Nr 5 do SWZ*

***Wykonawca:***

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

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

e-mail: …………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych***

***przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„ Dostawa środków czystościowych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu.”** , prowadzonego przez *Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu* *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że wypełniłem 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.

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

 *(data, podpis i pieczątka  uprawnionego przedstawiciela*

 *firmy  Wykonawcy)*

*\** ***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 składa  oświadczenie z adnotacją*** *„****nie dotyczy”***