**Załącznik nr 1 do SWZ**

**„Formularz oferty”**

**Dot. postępowania na** **WYKONANIE INSTALACJI WENTYLACYJNO-KLIMATYZACYJNEJ WRAZ Z PRACAMI PRZYSTOSOWAWCZYMI W WYBRANYCH GABINETACH PORADNI OTOLARYNGOLOGICZNEJ W ŚWIĘTOKRZYSKIM CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH nr sprawy: AZP.2411.36.2021.MK.**

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………............................................................................................................................................................................ miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..………………………...

Imię, nazwisko do tel. do osoby odpowiedzialnej na przygotowanie oferty …………………………………. tel…………………………….

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:\***

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ........…………............................................................................................................................................................................ miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..………………………...

Imię, nazwisko do tel. do osoby odpowiedzialnej na przygotowanie oferty …………………………………. tel…………………………….

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

\* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Składamy ofertę i stosownie do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za ceny określone w tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres** | **Całkowita cena netto** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Całkowita cena brutto**  **(kol. 3 + VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | **Wykonanie instalacji wentylacyjno-klimatyzacyjnej wraz z pracami przystosowawczymi w wybranych gabinetach Poradni Otolaryngologicznej** |  |  |  |

* **Deklarujemy następujący termin realizacji zadania: do …………..…….. miesięcy.**
* **Deklarujemy następujący okres gwarancji na zamontowane urządzenia: ……….... miesięcy.**

1. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
2. Oświadczamy, że: [[1]](#footnote-1)
3. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
4. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość netto towaru lub usługi | Wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego Postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w  SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji Postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
3. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
4. **Oświadczamy, że odbyliśmy wizję lokalną w dniu ……………………. 2021 r.**
5. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:

* całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
* zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)*

***\* niepotrzebne skreślić***

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie Przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |
| Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X” | | | |

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3)

1. *Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści 225 ust. 2 ustawy Pzp.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *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 wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-3)