**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający**

**Akademia Tarnowska**

**ul. Mickiewicza 8**

**33-100 Tarnów**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy:**

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie

zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):

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

Adres:……………………………………………………………………………… Województwo:..…………………………..

Tel:………….………………E-mail:……………………………………………………………………………………………………

NIP:………..…..…….…. REGON:……………..…………KRS:…………..……………CEiDG:………………………………

*(w zależności od podmiotu)*

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji pn. **„Dostawa drobnego i specjalistycznego sprzętu medycznego oraz środków medycznych dla Akademii Tarnowskiej”** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w SWZ:

**Część 1 – Środki do dezynfekcji** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 1: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 2 – Drobny sprzęt medyczny** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 2: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 3 – Infuzje** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 3: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 4 – Meble medyczne** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 4: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 5 – Ogólne** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 5: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 6 – Opatrunki** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 6: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 7 – Specjalistyczne** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 7: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 8 – Defibrylator nr 1** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 8: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 9 – USG** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 9: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 10 – Wideolaryngoskop** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 10: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 11 – Defibrylator nr 2** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

cena netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 11: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 12 – Urządzenia do fizykoterapii** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 12: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 13 – Zaopatrzenie do masażu** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 13: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 14 – Sprzęt do badań** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 14: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

**Część 15 – Sprzęt do pracowni umiejętności położniczych** (skreślić lub usunąć tę część, jeżeli nie dotyczy)

wartość netto ....................................... zł

podatek VAT ........%, tj. ............................... zł

cena brutto **....................................... zł**

Termin realizacji części 15: …… dni **(kryterium oceny ofert)**.

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że złożona przez nas oferta spełnia wymagania zawarte w SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy zawarte w załączniku nr 3 do SWZ.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w SWZ.
5. Wybór oferty:

nie będzie/będzie\*

prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………… (\**w przypadku obowiązku podatkowego u Zamawiającego, należ*y *wpisać numer części/numer pozycji/nazwę/rodzaj towaru*, *które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, brak udzielenia odpowiedzi oznacza udzielenie odpowiedzi ‘nie będzie’)*objętych przedmiotem zamówienia.

1. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
2. Oświadczamy, że zamierzamy/nie zamierzamy[[3]](#footnote-3) powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy/  podwykonawców (o ile są znani) |
| 1 |  |  |

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne)[[4]](#footnote-4), dostawy wykonają następujący wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy | Dostawa/zakres dostawy, którą/który wykonają poszczególni wykonawcy |
| 1 |  |  |

1. Informujemy, że jesteśmy[[5]](#footnote-5):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

jednoosobową działalnością gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inny rodzaj

*W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 221).*

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty oraz   
   w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ……………, e-mail: ……………, tel.: …………………
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Uwaga! Do oferty należy załączyć formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2 uzupełniony w zakresie części, na które Wykonawca składa ofertę oraz wymagane przedmiotowe środki dowodowe dla części 7, 8, 9, 10, 15)

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

1. 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-1)
2. 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 – treść powyższego zapisu proszę wykreślić, [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić, wypełnić tabelę tylko w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, w przeciwnym razie wykreślić lub pozostawić niewypełnioną, [↑](#footnote-ref-3)
4. wypełnić tabelę tylko w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w przeciwnym razie wykreślić lub pozostawić niewypełnioną, [↑](#footnote-ref-4)
5. zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-5)