|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Numer postępowania: AZP.2411.57.2023.MMO**

**Formularz oferty**

**Dot. postępowania pn. „Obsługa serwisowa urządzeń medycznych dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”**

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....…………................................................................. kod pocztowy, miasto ………………………………………………………………………….…

województwo………………………………………………………………………..…… kraj………………………………..………………………................................

REGON ………………………..……………… NIP ……………………………………..……

tel. …………………………………………. e-mail ……………………………………………

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: …………………………………….…………

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. .....…………................................................................. kod pocztowy, miasto ………………………………………………………………………….…

województwo………………………………………………………………………..……kraj………………………………..……………………….................................

REGON ………………………..……………… NIP ……………………………………..……

tel. …………………………………………. e-mail ……………………………………………

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

1. Składamy ofertę i stosowanie do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę określoną w tabeli:

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1**  **Wykonywanie przeglądów okresowych, konserwacji i napraw aparatów USG wymienionych w załączniku nr 1a do SWZ w zakresie Pakietu nr 1akiet nr 1**  netto ................................... zł. słownie........................................................................................................................  + VAT ..........................  brutto ................................... zł. słownie.......................................................................................................................  **Termin płatności** – przelew do **……………………. dni** (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Pakiet nr 2**  **Wykonywanie przeglądów okresowych, konserwacji i napraw aparatów USG wymienionych w załączniku nr 1a do SWZ w zakresie Pakietu nr 2**  **netto** ................................... zł. słownie........................................................................................................................  + VAT ..........................  brutto ................................... zł. słownie.......................................................................................................................  **Termin płatności** – przelew do **……………………. dni** (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury  **Pakiet nr 3**  **Wykonywanie przeglądów okresowych, konserwacji i napraw aparatów USG wymienionych w załączniku nr 1a do SWZ w zakresie Pakietu nr 3**  netto ................................... zł. słownie........................................................................................................................  + VAT ..........................  brutto ................................... zł. słownie.......................................................................................................................  **Termin płatności** – przelew do **……………………. dni** (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Pakiet nr 4**  **Wykonywanie przeglądów okresowych, konserwacji i napraw aparatu USG wymienionego w załączniku nr 1a do SWZ w zakresie Pakietu nr 4**  netto ................................... zł. słownie........................................................................................................................  + VAT ..........................  brutto ................................... zł. słownie.......................................................................................................................  **Termin płatności** – przelew do **……………………. dni** (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury |

1. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że: [[1]](#footnote-1)
   1. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
   2. 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** |
| 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 niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach …………………….., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne *(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).*
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
6. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
   * + - 1. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*
         2. zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

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

*(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /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).
2. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [**Kwalifikowany  podpis elektroniczny**](https://www.nccert.pl/) | [**Podpis zaufany**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) | [**Podpis osobisty**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) |
|  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** | | |

1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: ……………………………………………….……………………………………………………. nr telefonu: ………………………………….………… nr faxu: ………………………………….…………… e-mail: …………………………………………….
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

1. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:

* imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................

1. *Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a 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)