# ***Załącznik nr 5 do SIWZ***

................................................. ,

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:..............................................................................................................................................

TELEFON: ........................................................; FAX: ............................................................................

REGON: ........................................................., NIP: ...............................................................................

INTERNET: http: .............................................; e-mail: ........................................................................

Nazwa banku …………………………………………………………………..……….………….…..…………………………….

Nr konta bankowego ……………………………………………………………………………………………………………….

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:………………………………………… …………………………………..

*(imię nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do zawarcia umowy:…………………………………………………….…………………….……..

*(imię nazwisko, stanowisko)*

Niniejsza oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak: ZP/PRZET/21/2019

Pakiet nr ……….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa asortymentu | j.m | Ilość | Cena jed. netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa Producenta/nazwa handlowa | Nr katalogowy-jeżeli dotyczy |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| itd |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  | X |  |  | X | X |

\*Tabelę należy powtórzyć dla każdego oferowanego pakietu

1. Wartość oferty netto: ........................ brutto ................................... (słownie brutto:................................),w tym dla:
   1. Pakietu nr …… ……………. zł netto, …………. zł brutto itd.
2. Termin dostawy……...**(max 2)** dni robocze od dnia złożenia zamówienia.
3. Termin dostawy……...**(max 14)** dni robocze od dnia złożenia zamówienia. *– dotyczy Pakietu nr 16*
4. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
5. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załączonym do niej projektem umowy.
7. Wykonawca informuje, że:\*
   1. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
   2. wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących usług ...................................................., których usługa będzie prowadzić do jego powstania. Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ............ zł netto.\*\*
8. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do świadczenia usług na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załączonym do niej projektem umowy oraz w złożonej ofercie.
9. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
10. Oświadczam, że wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszystkich czynników określonych w SIWZ oraz w projekcie umowy będącym załącznikiem nr 6 do SIWZ.
11. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
    1. …………………………………………………..
    2. ………………………………………………….
12. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie zamówienia podwykonawcom …………………………………………………….. *(podać nazwę firmy podwykonawcy)* *……………………………………….(podać zakres powierzonych prac) ………………………………………….. (podać wartość powierzanych prac (brutto)) ………………………………………………………………………(podać % udział (brutto) w cenie oferty)*
13. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
    1. …………………………………………………..
    2. …………………………………………………..
14. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
15. Oświadczam/y, że wypełniłem/niliśmy 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. (*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).*
16. Oświadczamy, że poinformuję/jemy osoby, których dane osobowe udostępnimy w związku z realizacją niniejszego zamówienia w imieniu Zamawiającego, na podstawie art. 14 rozporządzenia 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), dalej „RODO”,, że jest on Administratorem danych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu, w celu realizacji umowy i jej rozliczenia. Przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, stanowisko) i dane do kontaktu (adres e-mail i telefon). Dane będą przetwarzane do czasu trwania postępowania o udzielenie zamówienia, umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty mające dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty,  
    z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych: [iod@zzozwadowice.pl](mailto:iod@zzozwadowice.pl)

................................................. ,

*(miejscowość, data)*

*…………………………………………………………………………*

data i podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*

\*\* *dotyczy* *Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT*