

## FORMULARZ OFERTY

### I. DANE WYKONAWCY:

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES WYKONAWCY:

.....

WOJEWÓDZTWO:

.....

REGON: ..... NIP:

.....

BANK I NUMER KONTA

.....

.....

TEL. .... FAX: ..... MAIL:

.....

OSOBA DO KONTAKTU (TEL.; MAIL)

.....

**UWAGA** - W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY Podać ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

**Wykonawca** jest mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\* -->\* **proszę podkreślić**

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**1.Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym PN 57/24- Dostawa sprzętu medyczno-diagnostycznego, specjalistycznego sprzętu medycznego oraz łóżek szpitalnych i mebli medycznych**, zgodnie z warunkami określonymi w SWZ, oferujemy wykonanie przedmiotu<sup>1</sup> zamówienia zgodnie z: „Opisem przedmiotu zamówienia”-Załącznikami nr 1 oraz „Warunkami umowy” załącznik nr 4 do SWZ.

<sup>1</sup>Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

\* 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).

**2.Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi:**

-zadanie nr 1:

.....zł NETTO

(słownie..... zł)

oraz podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki:.....%

-.....zł BRUTTO

(słownie.....zł)

- zadanie nr 2:

.....zł NETTO

(słownie..... zł)

oraz podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki:.....%

-.....zł BRUTTO

(słownie.....zł)

- zadanie nr 3:

.....zł NETTO

(słownie..... zł)

oraz podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki:.....%

-.....zł BRUTTO

(słownie.....zł)

- zadanie nr 4:

.....zł NETTO

(słownie..... zł)

oraz podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki:.....%

-.....zł BRUTTO

(słownie.....zł)

- zadanie nr 5:

.....zł NETTO

(słownie..... zł)

oraz podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki:.....%

-.....zł BRUTTO

(słownie.....zł)

Oferowana cena brutto obejmuje:

- cenę netto oferowanego produktu,
- koszty ubezpieczenia,

Proszę powtórzyć odpowiednią ilość razy stosownie do oferowanego przedmiotu zamówienia

- podatek VAT.

oraz wszelkie inne koszty niewymienione wyżej, a konieczne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

### 3. Oferujemy okres gwarancji na przedmiot zamówienia:

Zgodnie z OPZ-załącznik nr 1 do SWZ

### 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA i TERMIN DOSTAWY:

Termin realizacji przedmiotowego zamówienia: **45 dni od daty zawarcia umowy.**

### 5. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Należność za realizację w/w przedmiotu zamówienia, nastąpi w PLN przelewem na konto Wykonawcy, za faktycznie wykonaną dostawę w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury.
2. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający, koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Wykonawca.

### 6. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Wszystkie załączniki do oferty stanowią integralną część oferty.
3. Akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą – tj. **90 dni**. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.
4. Powierzmy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:\*
- 4.1. .... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy).
- 4.2. .... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy).
- 4.3. .... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy).

\* (wypełnić w przypadku udziału podwykonawców albo wykreślić lub pozostawić bez wypełnienia, jeśli nie dotyczy).

\* 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).

PN 57/24- Dostawa sprzętu medyczno-diagnostycznego, specjalistycznego sprzętu medycznego oraz łóżek szpitalnych i mebli medycznych.

5. Akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.**
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Informujemy, że dokumenty rejestrowe, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

<https://prod.ceidg.gov.pl>

<https://ems.ms.gov.pl>

Inne.....

Pozostałe dokumenty, potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 57 ustawy PZP, które Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

1).....

2).....

3).....

*W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego (np. z innych postępowań) należy podać numer referencyjny tego postępowania lub inną jednoznaczną informację pozwalającą zidentyfikować taki dokument/oś.*

8. Działając w imieniu i z upoważnienia ZARZĄDU FIRMY

.....  
..... ,

oświadczam na podstawie art. 225 ustawy PZP, iż wybór Wykonawcy **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**\*niepotrzebne  
skreślić**

9. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

\* 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).

**PN 57/24- Dostawa sprzętu medyczno-diagnostycznego, specjalistycznego sprzętu medycznego oraz łóżek szpitalnych i mebli medycznych.**

*(Data, pieczęć i podpis osoby/osób  
uprawnionej/-ych do podejmowania  
zobowiązań)*

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty- załączniki:

**Załącznik Nr 1-**.....

**Załącznik Nr 2-**.....

**Załącznik Nr ...-** .....

\* 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).