załącznik nr 1 do zapytania

znak postępowania: AT/2374/16/2024

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| przedmiot postępowania  | **Dostawa mebli wolnostojących do SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA w Kołobrzegu** |
| zamawiający  | SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe MSWiA w Kołobrzegu, ul. Portowa 22, 78 – 100 Kołobrzeg |
| wykonawca (nazwa, adres)województwonr KRS/CEIDG/INNYNIPREGON | **…………………………………………………….………………………………………………..****………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………..……………………………………………….……****………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………….………………………………………………..****………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………..…………………………………………….………****………………………………………………………………………………………………………** |
| dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z zamawiającym (adres e - mail, tel.)  | **…………………………………………………….…………………………………………………****……….………………………………………………………………………………………………****..………………………………………………..……………………………………………………****….……………………………………………………………………………………………………****……….………………………………………………………………………………………………****..………………………………………………..……………………………………………………****….………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Składam(-my) niniejszą ofertę za cenę brutto określoną w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do zapytania**

**OŚWIADCZENIA:**1. Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz że ofertę przygotowaliśmy zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia na warunkach płatności określonych we wzorze umowy za cenę umowną netto i brutto podaną w załączniku nr 1.1 stanowiącym formularz cenowy do zapytania.
3. Oświadczam(-my), że cena zawiera wszystkie koszty, jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako oferty najkorzystniejszej:
5. Osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie: ……………………………………………………………………………..………………………………………………………..……..………;

 */imię, nazwisko wraz z podaniem formy umocowania/* 1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony wykonawcy będzie:

………..……………………………………………………….……tel.: …………………….………………………………………………, e-mail: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………...1. Dostawa następuje na nasz koszt i ryzyko.
2. Oświadczam(-my), że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 ze zm.).
3. Oświadczam(-my), iż cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam(-my), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) 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 wykonawca niniejszego oświadczenia nie składa, w takiej sytuacji należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.*1. Oświadczam(-my), że projektowane postanowieniaumowy, które zostaną wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. Oświadczam(-my), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonego włącznie od dnia upływu terminu składania ofert określonego w Rozdziale 9 zapytania ofertowego.
3. Oświadczam(-my), że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w naszym imieniu są rachunkiem/nie są rachunkiem\*, dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 1896 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub cyfrowym podpisem osobistym właściwej/-ych, umocowanej/-ych osoby/osób uprawnionej/-ych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu** |