**Załącznik nr 1 do SWZ**

1/2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa, montaż i uruchomienie sterylizatorów parowych przelotowych w łącznej ilości 2 sztuk.**

Dane dotyczące oferenta

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu....................................e-mail .........................................................

nr KRS.....................................................................................................................

nr NIP................................................nr REGON.....................................................

Oferent jest

 Mikroprzedsiębiorstwem

 Małym przedsiębiorstwem

 Średnim przedsiębiorstwem

 Jednoosobową działalnością gospodarczą

 Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

 Innym rodzajem

zaznaczyć właściwe X

Dane dotyczące zamawiającego

„SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE” Sp. z o.o.

SZPITALNA 1

63-200 JAROCIN

tel/fax 33 22 350/33 22 359

Zobowiązania oferenta

Zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie wymaganiami Zamawiającego określonymi w

Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz niniejszej ofercie .

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

(słownie: .................................................................................................................)

stawka podatku VAT: 8%

podatek VAT...................zł

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

(słownie: .................................................................................................................)

stawka podatku VAT: 23%

podatek VAT............................zł

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

(słownie: .................................................................................................................)

**Oferowany termin gwarancji na urządzenia oraz wykonane prace adaptacyjne oraz modernizacyjne :…………………………/minimum 24 m-ce/**

Oświadczam, że wymieniona powyżej kwoty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia – zgodnie z otrzymaną i sprawdzoną przeze mnie dokumentacją, a oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania wskazane w opisie przedmiotu zamówienia.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert zgodnie z aktualnym stanem podanym dokumentach zamówienia.

Oświadczam, że akceptuję proponowany przez zamawiającego wzór umowy oraz zobowiązuję się do jej zawarcia na przedstawionych w nim warunkach.

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.\*\*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług (brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. Wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynosi ...................................... Stawka podatku która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie…………………………

PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome należy również podać dane proponowanych podwykonawców):

1. .........................................................................................................................

2. .........................................................................................................................

3. .........................................................................................................................

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1………………………………………………………………………………………………….

2. …………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………

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

(imię i nazwisko)

uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Miejscowość ………………….dnia ……………………..

\*niepotrzebne skreślić

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 swobo-

dnego 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).

\*\* 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).