Załącznik Nr 1 do SIWZ

 

*Oferta może być sporządzona na formularzach przygotowanych przez Wykonawcę, lecz w formie określonej w specyfikacji. Należy dołączyć wszystkie załączniki zawarte w specyfikacji.*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Uwaga:** *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca.*

**Nazwa Wykonawcy:** ..........................................................................................................................................................

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

**adres** .....................................................................................................................................

**siedziba**  ................................................................................................................................

**zarejestrowana w Sądzie Rejonowym …. Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................ **w** ...................................

lub

**Nazwa Wykonawcy:** ...............................................................................................................

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

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki, nr NIP** ..................................................

**adres zamieszkania** .................................................., **PESEL** ..................................................

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |  |
| Nr telefonu  |  |
| Adres e-mail |  |

Przedkładam ofertę Wykonawcy na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, **pn.**

## **„Dostawa sprzętu medycznego II dla SPZOZ w Parczewie”**

## w ramach projektu współfinansowanego ze środków Ministerstwa Sprawiedliwości w ramach Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości

## **[Znak sprawy: SPZOZ.ZP.3520.5.2020]**

1. Oferujemy wykonanie dostawy objętej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w siwz:

**dla Pakietu Nr 2 - wyposażenie medyczne ruchome**:

1. Wartość netto dostawy wynosi: ...................................... zł.
2. Wartość brutto (z VAT) dostawy wynosi: ..................................... zł.

słownie: ...............................................................................................................................

wyliczoną zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej oferty

II. Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w siwz.
3. Zawarte w siwz warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (należy wskazać części powierzone podwykonawcy oraz podać firmy podwykonawców\*):

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

*\* należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia realizacji części zamówienia podwykonawcom*

1. Informujemy, że:
2. [ ]  jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)
3. [ ]  nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
5. Oferowane warunki rozliczenia się Zamawiającego z Wykonawcą za zrealizowane dostawy.

Oferujemy termin płatności wynoszący do 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Oferta została złożona na ............................. ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszej oferty są : strona

1. .................................................................................................
2. .................................................................................................
3. ..................................................................................................
4. ..................................................................................................
5. ..................................................................................................
6. ..................................................................................................
7. ..................................................................................................

 ………………………………………

 pieczęć i podpis Wykonawcy

1. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR , średnie przedsiębiorstwa to przedsiębiorstwa które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów

EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#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 119.1 [↑](#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)