**DZP/PN/38/2023**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa, siedziba, adres Wykonawcy………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, stanowisko osoby

reprezentującej Wykonawcę ……………………………………………………………………………….

Kraj ………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………

adres skrzynki ePUAP ………………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Dostawa jednorazowego i wielorazowego sprzętu medycznego**

Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących warunkach:

Pakiet nr 1

**KRYTERIUM A – CENA**

……………………… zł brutto słownie brutto: …………………………………………………..…zł

w tym podatek VAT: …..............zł, słownie podatek VAT …..……………….….………...…….zł

wg stawki: .......%,

………………………………… zł netto słownie netto: ……………………………………………zł

**KRYTERIUM B – Termin dostawy …………………. dni (max. 3 dni robocze)**

**KRYTERIUM C – Termin wykonania obowiązków gwarancyjnych …………………. dni (max. 3 dni robocze)**

Pakiet nr 2

**KRYTERIUM A – CENA**

……………………… zł brutto słownie brutto: …………………………………………………..…zł

w tym podatek VAT: …..............zł, słownie podatek VAT …..……………….….………...…….zł

wg stawki: .......%,

………………………………… zł netto słownie netto: ……………………………………………zł

**KRYTERIUM B – Termin dostawy …………………. dni (max. 3 dni robocze)**

**KRYTERIUM C – Termin wykonania obowiązków gwarancyjnych …………………. dni (max. 3 dni robocze)**

1. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004
o podatku od towarów i usług i jednocześnie wskazujemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;

- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

…………………………………………………………………………………………………………………

 (W przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać **„nie dotyczy”**)

Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.

1. Oświadczam, że wypełniłem 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.
2. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej ..............................................................................................................................................................

zostanie powierzone podwykonawcy. (W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)

1. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
2. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest:

 **mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim/innym przedsiębiorstwem**.\*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami
i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projektowanych postanowieniach umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
4. Upoważniamy następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

………………………………………………………………………………………………………………………

(**proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email oraz** **adres email do zgłaszania reklamacji**).

Wykaz załączników do oferty:

1………………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………………

Miejscowość, data ……………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić