**DZP/TP/43/2022**

 **Załącznik nr 1 do SWZ**

**Dane Wykonawcy:**

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

Imię i nazwisko, stanowisko osoby

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

Kraj ………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………………………………………………

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

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**Dostawę mebli medycznych**

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

**A - CENA**

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

w tym Vat (………...%) ………………. zł. słownie zł. …………………………………………………………

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

**B – TERMIN DOSTAWY** (max. 10 dni)…………..dni kalendarzowych

**C – OKRES GWARANCJI I RĘKOJMI** (min. 24 miesiące, max 60 miesięcy) ……………… miesięcy

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”**)
3. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
4. **Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest:**

 **mikroprzedsiębiorstwem/małym/ średnim 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…………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………..

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

…………..……………………………………………………………………………………

(Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)

### \* niepotrzebne skreślić