**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 Zawiercie**

Nazwa i siedziba wykonawcy1 ………………………………………………………………………….…………………………………..…[[1]](#footnote-1)

województwo ………………………………………….………………………………...............................…

REGON ……………………………………………………………….………………...........................…

NIP ………………………………………………………………………………………………….………………

**Dane do porozumiewania się:**

tel/fax …………………………………………………………………………………………………………………

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**DOSTAWA I INSTALACJA ZASILACZA AWARYJNEGO UPS WRAZ Z UTYLIZACJĄ INSTNIEJĄCEGO ORAZ DOSTAWA I INSTALACJA BATERII DO UPSÓW WRAZ Z UTYLIZACJĄ INSTNIEJĄCYCH baterii – 2 PAKIETY**

Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją zgodnie z poniższymi kryteriami :

 **Pakiet nr 1**

**Kryterium I – cena**

Cena ……………………………… zł brutto

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

w tym podatek VAT (............%) … .....................zł, słownie podatek VAT …………………..………….………...……… zł

………………………………… zł netto

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

**Kryterium II – termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury…..… dni.

**Pakiet nr 2**

**Kryterium I – cena**

Cena ……………………………… zł brutto

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

w tym podatek VAT (............%) … .....................zł, słownie podatek VAT …………………..………….………...……… zł

………………………………… zł netto

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

**Kryterium II – termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury…..… dni.

1. Za dzień podpisania umowy uznaje się dzień w którym Zamawiający prześle umowę podpisaną jednostronnie przez Zamawiającego drogą elektroniczną.

2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot umowy w okresie **:** nie dłuższym niż 7 dni począwszy od dnia podpisania umowy

3. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 91 ust. 3a ustawy – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017.1579.) 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 zgodnie z tymi przepisami.

1. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej ............................................................................................................................................................................zostanie powierzone podwykonawcy.
 (W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)
2. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
3. Oświadczamy, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2) / małym[[3]](#footnote-3) / średnim przedsiębiorstwem[[4]](#footnote-4)?\*
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zapisane w specyfikacji, a w szczególności w istotnych 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.
6. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.
7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonane przelewy za wykonaną usługę

………………………………………………………………………………………………

1. Nr faksu …………………………
2. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

……………………………………………………………………………………

1. (proszę podać imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy)

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

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

……………………………………………………………………………………………

(co należy rozumieć jako wskazanie dokumentu zgodnie z § 10 pkt 1 Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane)

1. W przypadku Spółki Cywilnej podać: adresy zamieszkania wspólników, nr dowodów osobistych oraz organ wydający [↑](#footnote-ref-1)
2. . Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)
3. . Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-3)
4. . Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

 Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

 \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)