



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9, 28-100 Busko-Zdrój
tel.: 41 375 72 29
<http://www.spzpoz.busko.pl>
biuro@spzpoz.busko.pl



załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz:
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)

.....
(adres siedziby Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się)

REGON:, NIP:

Adres skrzynki e-mail Wykonawcy¹

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 Ustawy, składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia pn.:

„Dostawa aparatu USG”

1. Zobowiązuję/my się wykonać przedmiot zamówienia w zakresie objętym SWZ za kwotę;
brutto zł,
słownie:
w tym:
netto zł,
słownie:
stawka podatku VAT:%
kwota VAT: zł

W przypadku różnych stawek podatku VAT, Wykonawca zobowiązanych jest do załączenie stworzonego przez siebie formularza cenowego, z rozbiciem ceny na poszczególne stawki.

(w załączeniu do niniejszego formularza załączam/my Opis przedmiotu zamówienia sporządzony na podstawie załącznika nr 2 do SWZ).

2. Ponadto oferuję/my:

Termin wykonania zamówienia: **zgodnie z treścią Działu XIV SWZ.**

Termin płatności: **zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 4 do SWZ).**

3. **Pozostałe oświadczenia Wykonawcy:**

- a) Zamówienie zostanie zrealizowane w zakresie i na zasadach określonych w SWZ, jej załącznikach, w tym we wzorze umowy,
- b) W cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9, 28-100 Busko-Zdrój
tel.: 41 375 72 29
<http://www.spzpoz.busko.pl>
biuro@spzpoz.busko.pl



- c) Zapoznałem/liśmy się z treścią SIWZ, jej załącznikami, w tym z wzorem umowy oraz wszelkimi ich zmianami (jeżeli dotyczy), w pełni je akceptuję/my i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
- d) Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w Dziale X SWZ,
- e) Oświadczam/my, że:
- wybór naszej oferty **nie będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
 - wybór naszej oferty **będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa(rodzaj) towaru/usługi	Wartość bez kwoty podatku (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)

*skreślić niepotrzebne

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.

Oświadczam/my, że:

- a) wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu³.
- *skreślić niepotrzebne

Zamówienie wykonam **sam/z udziałem*** Podwykonawców (***niepotrzebne skreślić**)

L.p.	Części zamówienia - zakres prac jakie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom	Firma (nazwa) Podwykonawcy
1.		
2.		

- b) Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest tel.
..... email
- c) Oświadczam/my, że jako Wykonawca jestem/śmy*:
- mikroprzedsiębiorstwem*
- małym przedsiębiorstwem*



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

ul. Sądowa 9, 28-100 Busko-Zdrój
tel.: 41 375 72 29
<http://www.spzpoz.busko.pl>
biuro@spzpoz.busko.pl



- średnim przedsiębiorstwem*
(niepotrzebnie skreślić)

UWAGA:

W przypadku złożenia oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne powyższą informację należy podać dla każdego z Wykonawców oddzielnie.

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

- ✓ **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- ✓ **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- ✓ **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

UWAGA:

Oferta winna zostać sporządzona, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

¹ *przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy,*

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 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.),*

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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis 'nie dotyczy'.*