

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów**

 **Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**

 **ul. Szczęśliwicka 36**

 **02-353 Warszawa**

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY**

**Numer sprawy: ZP-2511-10-MDM/2023**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu .................................................................................................................................................................

REGON:...............................................

NIP:...................................................

KRS: ……………………………………….

BDO:....................................

Województwo................................................ Powiat……............................................................................

Internet: http://.................................................. e-mail:……………………………………..

**Wykonawca jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem\*

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Nawiązując do postępowania pn.: **,,Dostawa ściany wizyjnej do placówki SZPZLO Warszawa-Ochota”**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **dostawę ściany wizyjnej do placówki SZPZLO Warszawa-Ochota.**
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty, za cenę :

 netto ..................................... zł

 VAT ..................................... zł

 brutto ..................................... zł

 (słownie brutto : ..........................................................................................................................)

1. **Gwarancja na sprzęt i wykonane prace instalacyjne………………… miesięcy**, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru **(kryterium oceniane min. 24 miesiące**) – zgodnie z SWZ, **należy podać jedną z pięciu wartości: 24 miesiące, 28 miesięcy, 32 miesiące, 36 miesięcy, 40-48 miesięcy.**
2. **Specyfikację techniczną określoną w zestawieniu parametrów wymaganych – jako Załącznik nr 3 do SWZ należy wypełnić i załączyć do oferty.**
3. W imieniu Wykonawcy serwis będzie wykonywany przez:

………………………………………..

*(nazwa, adres, telefon/fax)*

1. Oświadczamy, iż oferowany towar spełnia wszystkie wymagane warunki określone w Załączniku Nr 3 do SWZ, na co Wykonawca posiada dokumenty …………………………………………………\* (np. katalogi, prospekty, ulotki, karty charakterystyki produktu, certyfikaty, dokumenty potwierdzające zgodność z normami), które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego towaru, niespełniającego przedmiotowych wymogów)

\* należy wpisać odpowiednie dokumenty, jakie posiada Wykonawca na potwierdzenie spełniania wymogów określonych w Specyfikacji technicznej – zestawienie parametrów wymaganych – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z załączonym projektem umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący **Załącznik Nr 2 do SWZ,** został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oferta została złożona w …………….. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr …...… do nr ……. .
5. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …. pod nazwą **....................** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1655 ) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. …………..**

1. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowanych w ramach ww. postępowania prowadzi**\*** / nie prowadzi**\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Zamówienie wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę: …........................................................................................................

\**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z:** …………………………………………………………………………….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

 Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy