**Załącznik nr 1 do SWZ**

............................................... **Zamawiający:**

**Szpital w Dębnie im. Świętej Matki Teresy**

 **z Kalkuty Sp. z o.o.**

**ul. Kościuszki 58, 74-400 Dębno**

 (pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (my), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

REGON....................................................................... Nr NIP ................................................................

Nr konta bankowego: ...............................................................................................................................................

nr telefonu ............................................................ nr faxu .....................................................................

e-mail .............................................................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn.:

**„Dostawa tomografu komputerowego wraz z dostosowaniem pomieszczeń dla Szpitala w Dębnie im. Świętej Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o. ”**

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)za wynikającą cenę ryczałtową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **VAT (zł)** | **Cena brutto** |
|  |  |  |

**Słownie ……………………………………………………………………………………………………..**

Oświadczam, że jako wykonawca jestem/jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*:

☐Mikroprzedsiębiorstwem

☐ Małym przedsiębiorstwem

☐ Średnim przedsiębiorstwem

☐Inne

 \* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ** |
| 1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i wzorem umowy.
5. Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.
6. Oświadczam/ym, że informacje i dokumenty zawarte w ofercie w wydzielonym pliku o nazwie……….. stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione. *(W przypadku utajnienia oferty wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji)*
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu **\***

**\*** *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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (zalecane jest usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| **Oświadczenie** **składane tylko przez Wykonawców wspólnie** **ubiegających się o zamówienie** na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp dotyczące usług, które wykonają poszczególni wykonawcy *(jeżeli dotyczy, jeśli nie dotyczy nie wypełniać*): |
| Oświadczam, że Wykonawca……………………………………………………………………………..:……..  [nazwa i adres Wykonawcy] zrealizuje następujące usługi ………………………………………………………………………Oświadczam, że Wykonawca……………………………………………………………………………..:…….  [nazwa i adres Wykonawcy] zrealizuje następujące usługi………………………………………………………………………***(Zamawiający dopuszcza zwielokrotnienie treści oświadczenia w przypadku trzech i więcej wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*** |
| **Informuję/my, że dokumenty wskazane poniżej Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym:** |
| odpis z KRS dostępny jest, w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych pod adresem: [https://ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html)Nr KRS …………………………….odpis z CEIDG dostępny jest w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych, pod adresem: [https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx) |
| **Podwykonawstwo** |
| Informacja o części zamówienia, której wykonanie, wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podanie nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani: |
| Lp. | Opis części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy | Wykonawca polega na zdolności podmiotu w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia |
| 1 |  |  | TAK/NIE\* |
| 2 |  |  | TAK/NIE\* |
| 3 |  |  | TAK/NIE\* |
| **Potencjał podmiotu trzeciego**  |
| Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby |
| Lp. | Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego | Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby | Wykonawca polega na zdolności podmiotu w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia |
| 1 |  |  | TAK/NIE\* |
| 2 |  |  | TAK/NIE\* |
| 3 |  |  | TAK/NIE\* |

**Uwaga! Formularz oferty należy podpisać**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

\*niepotrzebne skreślić