Z**ałącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA**

*Dane Wykonawcy*:

**Nazwa:** …………………………………………………………………………….…………………

**Siedziba:** ……………………………………………………………………………….………………

**Tel:** …………………………………… …. **Fax.:** ………………………………………..

**E-mail:** ………………………………………………………………………………………………..

**NIP:** ………………………………………. **REGON:** ……………………………………..

**NR KRS** ………………………………… **Województwo:**…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysokość kapitału zakładowego: ……………………….**  *(dot. Sp. z o.o.)* | **Wysokość kapitału wpłaconego: ………………………**  *(dot. S.A.)* |

**Wykonawca jest: \*niepotrzebne skreślić**

** mikroprzedsiębiorstwo**

** małe przedsiębiorstwo**

** średnie przedsiębiorstwo**

** jednoosobowa działalność gospodarcza**

** osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej**

** duże przedsiębiorstwo**

**Osoba do kontaktu z Zamawiającym :** …………………………………………………………………..

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:

**Dostawa rękawic sterylnych dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie** - **sprawa nr 65/2024**

Oferujemy dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1** | | | za cenę netto | ......................... | | zł brutto | | ......................... | | zł | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| **Pakiet nr 2** | za cenę netto | | | ......................... | | zł brutto | | ......................... | | zł |
|  |  | | | | | | | | | |
| **Pakiet nr 3** | za cenę netto | | | ......................... | | zł brutto | | ......................... | | zł |
|  |  | | | | | | | | | |

**Oświadczamy, że dostawa dla pakietu nr 2 odbywać się będzie sukcesywnie w ciągu ……… dni roboczych (max 5 dni roboczych w godzinach od 700-1300) na podstawie zamówień przesyłanych Wykonawcy. \*należy wpisać oferowany termin dostawy**

**Dostawa dla pakietów 1 i 3 odbywać się będzie sukcesywnie w ciągu 3 dni roboczych (w godzinach od 700-1300) na podstawie zamówień przesyłanych Wykonawcy.**

1. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas asortyment, zgodny z SWZ, jest dopuszczony do obrotu i do używania w Polsce, zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych- jeśli dotyczy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani z niniejszą ofertą na czas wskazany w ustawie Prawo Zamówień Publicznych.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zamówienia zrealizujemy: **/niepotrzebne skreślić***\**
6. Samodzielnie, bez udziału podwykonawców\*
7. Przy udziale podwykonawców w zakresie ……………………………………. zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.\*

6. Na podst. art.225 ust.1,2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oświadczamy, że

1. wybór oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług 1 \*
2. wybór oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług2 . Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………3 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto ( bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………………………4  złotych. Zastosowana stawka podatku od towarów i usług, będzie wynosiła……………..5 \*.

*\** ***niepotrzebne skreślić***

*1. W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić*

*2. W wypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.*

*3. Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*4. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług wymienionych wcześniej.*

*5. Wpisać stawkę podatku VAT,* *która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) *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).*

*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty zawarte w punkcie XIII Specyfikacji Warunków Zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………