## **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.……..…....…

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

Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..…………………………………………………………….

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

Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..…

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

Kraj pochodzenia wykonawcy: ……………………………………………………………..……..……..……..

Wykonawca należy do sektora: mikro / małych / średnich/ dużych przedsiębiorstw \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rodzaj przedsiębiorstwa | zatrudnienie | i | roczny obrót | lub | całkowity bilans roczny |
| mikro | poniżej 10 osób | i | poniżej 2 mln euro | lub | poniżej 2 mln euro |
| małe | poniżej 50 os. | i | poniżej 10 mln euro | lub | poniżej 10 mln euro |
| średnie  | poniżej 250 os. | i | poniżej 50 mln euro | lub | poniżej 42 mln euro |

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.…………………………........................

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

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks………………........…… e-mail……………………………………………………

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …………..……..……..……..…....……

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

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie,

ul. Szczecińska 16, 77-300 Człuchów, NIP 843-14-01-794

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia .......................................................................

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

2) ~~zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3% ceny ofertowej brutto;~~

3) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ...................................................................................................................

e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .............………………..;

ZA CENĘ:

**ogółem netto**...................................................................................................zł

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

VAT( w przypadku większej ilości stawek wpisać wszystkie) ........................ %

**ogółem brutto**.......................................................................................................zł

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

**OŚWIADCZENIA**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie **12-stu miesięcy licząc od dnia podpisania umowy;**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte;
4. Wykonam/y przedmiot zamówienia **sam (sami)\* / przy pomocy podwykonawców\***
5. przy pomocy podwykonawców w zakresie ………………………………………………………
6. przy pomocy podwykonawców w zakresie ………………………………………………………
7. za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w Ofercie na stronach nr: .............................................................. niniejsza Oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. akceptujemy sposób porozumiewania się z Zamawiającym: przy wykorzystaniu platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_czluchow>

W uzasadnionych przypadkach drogą elektroniczną: przetargi@spzoz-czluchow.pl

**PEŁNOMOCNIK W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon................................................... E-mail ……………………..........................…………………

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy ( niepotrzebne skręcić)

**NA POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ DO OFERTY ZAŁĄCZAM:**

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

**INNE INFORMACJE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

 (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy