**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy**

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

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:**

ulica: …………………………..., kod pocztowy …. - ….. miejscowość: ………………..………,

województwo: ……………….…….. kod NUTS: …………………..

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

**Telefon oraz e-mail Wykonawcy**

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

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania oferty:**

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

(proszę załączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:**

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

(proszę dołączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

**Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz numer telefonu osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do koordynowania realizacji przedmiotu umowy oraz przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy (opiekuna):**

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

* Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK / NIE**\*
* Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE\***
* Rodzaj Wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1) jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj**\***
* Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą **TAK / NIE\***

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **świadczenie usług z zakresu obsługi bankowej wraz z udzieleniem kredytu obrotowego w rachunku bieżącym dla SPS ZOZ w Lęborku oraz dostawę i obsługę terminali płatniczych, SKŁADAM/-Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach:

**Część nr 1 świadczenie usług z zakresu obsługi bankowej wraz z udzieleniem kredytu obrotowego w rachunku bieżącym**

**Cena/opłata ryczałtowa\*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Składowa cenotwórcza** | **Wartość w skali miesiąca** | **Liczba miesięcy** | **Wartość składowej cenotwórczej w okresie 36 miesięcy**  **(kol. 3 x kol 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Cena/Opłata ryczałtowa  brutto | …………………………...  PLN/miesiąc | 36 | **……………………..**  PLN |

\*sposób obliczenia ceny opisano w Rozdziale XV. pkt 3 SWZ

**Koszt kredytu w rachunku bieżącym\*:**

Koszt kredytu w rachunku bieżącym, rozumiany jako suma odsetek dla całego okresu kredytowania oraz prowizji przygotowawczej wynosi **………………………………….…. zł**

i został obliczony w następujący sposób:

7 000 000 zł x 6,87% (WIBOR 1M z dnia 27.04.2023 r.) = 480 900 zł (A)

7 000 000 zł x ……% (marża w wysokości …. p.p.) = …………… zł (B)

480 900 zł (A) + …………… zł (B) = ………..….. zł (C)

……………………… zł (C) x 3 (lata) = ……………. zł (D)

…………… zł (D) + ………. zł (prowizja w wysokości ….%) = ……………. zł

\* sposób obliczenia opisano w Rozdziale XV pkt. 4 SWZ

**Część nr 2** **dostawa i obsługa terminali płatniczych**

**Cena/opłata ryczałtowa** **za dzierżawę terminali płatniczych\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Składowa cenotwórcza** | **Cena/ Opłata ryczałtowa netto za dzierżawę 1 szt.** | **Liczba szt.** | **Wartość netto w skali miesiąca** | **Podatek VAT [%]** | **Wartość brutto w skali miesiąca**  **(kol. 4 x kol. 5)** | **Liczba miesięcy** | **Wartość składowej cenotwórczej w okresie 36 miesięcy**  **(kol. 6 x kol. 7)** |
| 1 | 2 | 3 |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Terminal płatniczy |  | 5 |  |  |  | 36 |  |

\*sposób obliczenia ceny opisano w Rozdziale XV pkt 5 SWZ

**Koszt obsługi terminali\*:** ………% od transakcji

\*sposób obliczenia opisano w Rozdziale XV pkt 6 SWZ

Informuję/-my, iż wybór oferty będzie prowadzić /nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług[[2]](#footnote-2):

wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: ………………………………………

wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ……………………………………………………………

wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………….

1. Przewiduję/-my powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia **TAK / NIE** \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/-y, że:
2. zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym istotne postanowienia umowy;
3. uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
4. jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
5. zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;
6. wypełniłem/-liśmy 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie lub wskazanie „nie dotyczy”)*
7. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/-my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………

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

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**

1. *(zgodnie z**zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). M****ikroprzedsiębiorstwo****: 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 przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem* ***i które*** *zatrudnia mniej niż 250 osób i którego**roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Mechanizm podzielonej płatności ma zastosowanie w transakcjach z zagranicznymi kontrahentami, gdy przedsiębiorca dokonuje wewnątrzwspólnotowego nabycia usług (WNT), importu usług lub nabywa usługi od firmy spoza Unii Europejskiej. Wykaz towarów i usług objętych mechanizmem podzielonej płatności zawiera Załącznik nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. [↑](#footnote-ref-2)