**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.), zwana dalej ustawą Pzp, którego przedmiotem jest **dostawa defibrylatorów z wyposażeniem (numer sprawy: SE- 407/15/24) w ilości dwóch sztuk.**

Pełna nazwa i adres Wykonawcy\*:

|  |
| --- |
|  |

\**w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.*

**Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca - wstawić “x” we właściwy kwadrat**

|  |  |
| --- | --- |
|  ***mikroprzedsiębiorstwo*** |  |
|  ***małe przedsiębiorstwo*** |  |
|  ***średnie przedsiębiorstwo*** |  |

 Zaznaczyć rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno):

***Mikroprzedsiębiorstwo: 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: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**

1. **Składamy** nin. **ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oferujemy dostawę defibrylatorów z wyposażeniem marki:**

|  |
| --- |
|  |

za łączną cenę brutto:

|  |
| --- |
|  PLN |

oraz podatek VAT 23%, w wysokości:

|  |
| --- |
|  PLN |

podatek VAT 8%, w wysokości:

|  |
| --- |
|  PLN |

**3. Oferujemy** wykonanie opcjonalnych, dodatkowo punktowanych parametrów techniczno- funkcjonalnych **defibrylatorów z wyposażeniem** ( określonych w załączniku nr 2 do SWZ), na sumę punktów:

|  |
| --- |
|  |

**4. Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

**5. Oświadczamy,** iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w odrębnym, odpowiednio oznaczonym pliku – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**6. Oświadczamy,** że czujemy się związani niniejszą ofertą do terminu wskazanego w SWZ załączonym do przedmiotowego postępowania.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

 **Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**

**Informacja dla Wykonawcy: Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania wykonawcy. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego winna być podana nazwa, adres, NIP każdego ze wspólników odrębnie. W przypadku oferty wspólnej należy podać dane ( nr telefonu, nr faxu) dotyczące Pełnomocnika/ Lider Wykonawcy.**