*Załącznik Nr 3 do SWZ*

**Zamawiający**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach

ul. Przemysłowa 44, 24-200 Bełżyce

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

działając w imieniu na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

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

REGON: …………………………………………NIP: ………………………………………………

Tel.: ………………………………………………Adres e-mail: ……………………………..

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

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,

- małym przedsiębiorstwem,

- średnim przedsiębiorstwem,

- osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

- inny rodzaj podmiotu\*

*\*) niepotrzebne skreślić*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą: **Dostawa gazów medycznych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach, w okresie 18 miesięcy, znak postępowania: ZP/GM/30/2024.**

Oferujemy realizację dostaw będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ, ( wartość łączna)

**za cenę netto** ………….. zł (słownie: …………………………………………złotych),

**cena brutto** ……………………………zł*(*słownie: ……………………………………… złotych),

w tym podatek od towarów i usług (VAT) w ………..zł , wg stawki: …….%

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że wybór przedmiotowej oferty\*:
2. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
3. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości:

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

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i nie wypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że oferowane wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i używania oraz posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na zasadach określonych ustawą (Ustawa o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r., (Dz. U. 2022 r. Nr poz. 974) - w przypadku składania oferty na wyrób medyczny
3. **OŚWIADCZAM/Y,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. **OŚWIADCZAM/Y,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany
w SWZ.
5. **Oświadczam/y**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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).*

1. **Oświadczam/y**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest kompletny, gotowy do użytkowania, pozbawiony wad technicznych i prawnych posiadający deklaracje, atesty lub certyfikaty – (*jeżeli dotyczy).*
2. **Oświadczenie o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy \*:**

Oświadczam/y, że:

1. **przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie,**
2. **zamierzamy powierzyć wykonanie:**
3. części zamówienia: ………………………………………………………………………………………...
4. podwykonawcom (nazwy/firmy): …………………………………………………………………

**\*** *niepotrzebne skreślić. W przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia w pozycji a) i b), Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

1. **ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**
2. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Osobami uprawnionymi do koordynacji dostawy ze strony Wykonawcy jest: *(imię i nazwisko, tel., e-mail):* ………………………………………
4. Inspektor Ochrony Danych po stronie Wykonawcy to: …………………………………………..
5. Dane potrzebne do zawarcia umowy: **nazwa Wykonawcy** *(zgodna z CEiDG lub KRS):*„..............................................................................................................” z siedzibą w ...............................przy ul. .............................................. województwo ……………. działającą zgodnie z wpisem do…..……………………………….. prowadzonego przez ………………………………………………………………………..……………. pod numerem ……………….. NIP………………. REGON………….………. reprezentowaną przez…………………………….. Stanowisko: ………………………………………tel.: ………………… e-mail: …………………………..

Oferta została złożona elektronicznie i opatrzona podpisami elektronicznymi.

**Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**

1. ………………………

 2. ………………………

 3. ………………………

Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią *tajemnicę przedsiębiorstwa* w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne. (jeżeli dotyczy)

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.

*Podpis elektroniczny*