

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

Dane Wykonawcy:

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:
.....
.....

Adres Wykonawcy:

Ulica, nr domu/nr lokalu:
Miejscowość i kod pocztowy:
Województwo:
tel. /
fax./
Adres ePUAP:
NIP:.....
REGON:.....

- Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem*
- Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem*
- Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem*
- Wykonawca jest jednoosobową działalnością gospodarczą*
- Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*
- Wykonawca jest inny rodzaj*

*zaznaczyć „x” właściwe

Ogólnodostępna i bezpłatna baza z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEIDG i KRS*:

.....
* podać adres strony internetowej

Nr KRS:.....

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko:
adres e-mail:

Oferta dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr DG/1/17/22
na:

Dostawę mebli biurowych dla SPZOZ w Krotoszynie

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.

II. Oświadczamy, że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia- zgodnie z zapisami SWZ
4. Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych
5. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....
telefon kontaktowy.....
6. Powołuję się w niniejszym postępowaniu na zasoby innych podmiotów - jeżeli dotyczy.....
.....
(podać nazwę, adres, NIP/Pesel, KRS/CEDIG)

2. Oferujemy okres gwarancji na objęte przedmiotem zamówienia na dostarczone meble: miesięcy

III. Termin realizacji zamówienia:

Oferujemy termin realizacji zamówienia dla pakietu nr 1 :..... dni

(podać zaoferowany termin realizacji zamówienia).

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w ciągu maksymalnie 21 dni, dla pakietu nr 1

Oferujemy termin realizacji zamówienia dla pakietu nr 2:..... dni

(podać zaoferowany termin realizacji zamówienia).

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w ciągu maksymalnie 28 dni, dla pakietu nr 2

**IV. Oferujemy okres gwarancji na objęte przedmiotem zamówienia meble:
miesiące**

**V. Akceptujemy termin płatności : 60 dni od daty otrzymania faktury przez
Zamawiającego.**

VI. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:

.....*

Należy również wskazać procentową (%) lub kwotową(zł) wartość zamówienia:

.....
/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.*

* niepotrzebne skreślić

VII. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa/

Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa ./*

* niepotrzebne skreślić

Jeżeli Wykonawca nie zakreślił żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmuje, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

VIII. Oświadczamy, że wypełniamy 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.

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 (**np. przez jego wykreślenie**).

IX. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.
2.
3.
4.

..... dnia.....

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy 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 ofertę.

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).