

## 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/1/33/22**  
na:

**Dostawę mebli biurowych dla SPZOZ w Krotoszynie II**

**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)

**III. Termin realizacji zamówienia:**

**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**

*Zamawiający wymaga minimalnego okresu gwarancji 36 miesięcy, dla pakietu nr 2*

**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 zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

VIII. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> 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).