Oznaczenie sprawy: 04/ZP/2023 Załącznik Nr 1 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OFERTA**

w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp

**Nazwa zamówienia:**

Usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury i sprzętu medycznego w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej

w Proszowicach.

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Kopernika 13

32-100 Proszowice

**Wykonawca** (należy wpisać pełną nazwę i adres):

**Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail**  - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wpis do właściwego rejestru:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym
w projekcie umowy stanowiącym załącznik Nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia, które niniejszym akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

**Pakiet……….. (należy wypełnić dla każdego pakietu oddzielnie)**

a/ wartość netto przeglądów: ……………….......................... PLN

(słownie: ..........................................................................................................złotych)

b/ wartość podatku VAT ( …….% stawka podatku VAT) …………..………PLN

(słownie: …………………………………………............................................złotych)

c/ wartość brutto:

Wartość netto + wartość podatku VAT = ……………………………..………PLN

(słownie:................................................................................................…........złotych)

**Cena za roboczogodzinę naprawy** ……………zł brutto

(słownie:...................................................................................................................)

w tym podatek od towarów i usług …................................zł

**Czas reakcji serwisu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godz.

**Informuję** Zamawiającego, że wybór oferty będzie/nie będzie \* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość usługi bez kwoty podatku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł**.

\* niepotrzebne skreślić

 \*\* wypełnia Wykonawca, jeżeli skreśli nie będzie

**Osoby do reprezentacji Wykonawcy (należy podać imię, nazwisko i funkcję):**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oświadczam, że** usługę serwisowych okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury i sprzętu medycznego wykonam samodzielnie.

**Oświadczam**, że jestem mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą \*

\* niepotrzebne skreślić

Każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie oddzielnie musi złożyć oświadczenie jakim jest Przedsiębiorcą.

Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą \*

Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą\*

\* niepotrzebne skreślić

**Termin wykonania zamówienia:** 24 miesiące od dnia obowiązywania umowy.

**Warunki płatności**: Przelew w terminie 30 dni od daty wystawienia Faktury VAT.

**Oświadczamy,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą: do terminu określonego w SWZ.

**Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO ¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

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)

*\* 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 ( usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*