Oznaczenie sprawy: 17/ZP/2024

Załącznik Nr 1 do SWZ

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

miejscowość data

**OFERTA**

w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego

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

**Nazwa zamówienia:**

Kompleksowe usługi serwisowe

sprzętu medycznego wynikające z bieżącej eksploatacji

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 6, 6a do Specyfikacji Warunków Zamówienia, które niniejszym akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

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

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

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

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

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

c/ wartość brutto:

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

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

**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 kompleksowe usługi serwisowe sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia wynikające z bieżącej eksploatacji w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach 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:**

**Pakiet 1 -** 24 miesiące od dnia obowiązywania umowy.

**Pakiet 2** – 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.

**Warunki płatności**:

Pakiet 1 i 2 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).*