**Załącznik nr 1 do SWZ**

**nr PZS/TP/12/2023**

**„Zakup, dostawa i montaż agregatu prądotwórczego dla Powiatowego Zespołu Szpitali – Szpital w Sycowie”**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres do korespondencji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktów:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **KRYTERIUM 1 -CENA CAŁKOWITA ZA REALIZACJĘ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA, tj.60%:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia o parametrach określonych w SWZ, w kwocie:

Cena „netto” - …………… PLN (słownie ……………….............................. złotych)

podatek VAT – …….. %: .................. PLN,

Cena „brutto” ...................... PLN, (słownie: .................................................... złotych).

Cena brutto obejmuje: zakup, dostawę i montaż agregatu prądotwórczego do szpitala w Sycowie, wraz z wszelkimi pracami obejmującymi całość zadania, podatku VAT i wszystkich innych składowych niezbędnych do realizacji niniejszego zamówienia.

1. **Kryterium 2 -OKRES GWARANCJI (OG), tj. max 30%:**

|  |
| --- |
|  60 miesiące gwarancji za wykonanie usługi – 30 pkt   48 miesięcy gwarancji za wykonanie usługi – 15 pkt  \*właściwe zaznaczyć |
| 1. **Kryterium 3 – OKRRES WYKONANIA (OW), tj. 10%:**    okres wykonania do 4 tygodni od daty podpisania umowy – 10 pkt   okres wykonania od 4-8 tygodni od daty podpisania umowy – 0 pkt | |

Oświadczamy, że w przypadku nie wypełnienia w/w pozycji jest jednoznaczne z odrzuceniem oferty.

1. **Deklaracja dotycząca podwykonawstwa**:\*

 Oświadczam, że zamówienie będę realizował samodzielnie i nie zamierzam zrealizować przy udziale podwykonawców

 Oświadczam, że zamówienie zamierzam zrealizować z udziałem podwykonawców

(wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp*.*** | **Podwykonawca**  **(dane identyfikacyjne: adres, nazwa, NIP/PESEL)** | **Zakres części zamówienia / usługi w którym Wykonawca ma zamiar powierzenia realizacji podwykonawcy** |
|  | Adres:……………………..  Nazwa:……………………  NIP/PESEL:……………… | Lokalizacja:………………………….  Zakres prac:………………………….  Rozmiar:…………………………….% |
|  | Adres:……………………..  Nazwa:……………………  NIP/PESEL:……………… | Lokalizacja:………………………….  Zakres prac:………………………….  Rozmiar:…………………………….% |

\*właściwe zaznaczyć

1. **Jeżeli Wykonawca bierze udział w postępowaniu wspólnie z innymi Wykonawcami:**
2. Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania) -należy wypełnić, o ile dotyczy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zadania | Nazwa wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia |
|  |  |  |

**Niniejszym oświadczam, że Wykonawca jest gotowy do realizacji zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego w treści ogłoszenia o zamówieniu oraz w niniejszej ofercie.**

Załączniki do oferty:

1. …………………………
2. ………………………....

Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
2. Akceptujemy istotne postanowienia umowy (wzór umowy zał. Nr.3) i zobowiązujemy się w razie wybrania naszej oferty do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacja Warunków Zamówienia i że spełniamy wszystkie zawarte w niej wymagania, przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że **wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** (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)  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 - usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

…………………………….., dnia…………………….r.

---------------------------------------

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu.