

TA.261.8.2024

Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY (nie podlega uzupełnieniu)**

Oferta złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pn.: **Wynajem pokoi w obiekcie noclegowym dla pacjentów korzystających z leczenia szpitalnego w ramach pakietu onkologicznego.**

**1. Dane Wykonawcy:**

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>(1)</sup>	ELŻBIETA WILCZKIEWICZ Przedsiębiorstwo Handlowe export-import Hurtownia Obuwia „ALFA”
Ulica, nr budynku i lokalu	ZAGŁOBY NR 7
Kod pocztowy i miejscowość	65-167 ZIELONA GÓRA
Województwo	LUBUSKIE
NIP	9290097951
REGON	970055895
KRS	
telefon	603059800
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	89 1240 4038 1111 0000 3100 2787
Adres poczty elektronicznej za pomocą, którego będzie prowadzona korespondencja	elzbieta.wilczkiewicz@wp.pl
Adres poczty elektronicznej <u>Gwaranta/Poręczyciela</u> , na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	

**UWAGA:**
**CENĘ OFERTY należy podać cyfrowo oraz wycenić WG. WZORU:**
**CENA OFERTY OGÓŁEM (netto/brutto) = cena za 1 osobodobę x 10 miejsc noclegowych x 385 dób**
**2. Oferuję/emy wykonanie, zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania, za:**

Cenę ofertową NETTO OGÓŁEM:.....317.278,50..... zł

Cena ofertowa NETTO za 1 (jedną) osobodobę = ..... 82,41..... zł

Cenę ofertową BRUTTO OGÓŁEM:.....342.650,00..... zł, w tym obowiązująca stawka podatku VAT...8%.....)

Cena ofertowa BRUTTO za 1 (jedną) osobodobę = .....89,00....zł, w tym obowiązująca stawka podatku VAT...8%...)

2.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: .....<sup>(2)</sup>

2.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi.....<sup>(3)</sup>

**3. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy, tj. od dnia 10.12.2024 r.**

**4. Warunki płatności:** zgodnie ze wzorem umowy.

**5. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)<sup>(5)</sup>:**

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo
- Duże przedsiębiorstwo

**6. Niniejszym oświadczam, że:**

- odległość pomiędzy oferowanym w przedmiotowym postępowaniu obiektem noclegowym, a siedzibą Zamawiającego nie wyniesie więcej niż 10 km (zgodnie z wymogami określonymi SWZ i jej zał.);
- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

**7. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy/dostawcy:**

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy/dostawcy, NIP, KRS
1.	-----	-----
2.		

**8. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X SWZ:**

(\*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(\*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna: .....

**9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>(6)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu<sup>(7)</sup>**

**\* niewłaściwe skreślić**

<sup>(1)</sup> W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

<sup>(2)</sup> Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

<sup>(3)</sup> j/w przypis 2.

<sup>(5)</sup> W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

<sup>(6)</sup> 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).

<sup>(7)</sup> 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 przez jego wykreślenie).

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego  
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.