**Załącznik nr 1 do swz (wzór)**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dla

**SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**

UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW

W związku z przetargiem nieograniczonym prowadzonym przez Szpitale Tczewskie S.A. nr **03/TP/2024**, na:

**DOSTAWĘ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO**

**MY NIŻEJ PODPISANI:**

**(Wykonawca)**

PEŁNA NAZWA/FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPREZENTANT WYKONAWCY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES SIEDZIBY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES KORESPONDENCYJNY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSOBA(Y) DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJACYM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (w zależności od podmiotu)

KRS/CEiDG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (w zależności od podmiotu)

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

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA KTÓRY ZAMAWIAJĄCY MA PRZESYŁAĆ KORESPONDENCJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STRONA INTERNETOWA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMER TELEFONU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES SKRZYNKI ePUAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RODZAJ WYKONAWCY (obligatoryjnie zaznaczyć odpowiedź w sekcji A, poniżej):

A.

□ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO

□ MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO

□ ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO

□ DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO

B.

□ JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

□ OSOBA FIZYCZNA NIE PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

□ INNY RODZAJ (podać jaki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (opcjonalnie)

OFERTA WSPÓLNA (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

□ TAK

□ NIE

**W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera / pełnomocnika i określić zakres czynności lidera / pełnomocnika – np. do reprezentowania podmiotów w postępowaniu; do reprezentowania podmiotów w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy (można dołączyć odrębny dokument regulujący kwestię reprezentacji w postępowaniu i innych funkcji):**

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i wszystkimi innymi dokumentami zamówienia oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego), uzyskując tym samym wszystkie niezbędne informacje do przygotowania naszej oferty. Do dokumentów powyższych i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

**1. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

w części dotyczącej **pakietu/ów nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 **(podać numery wszystkich pakietów, na które Wykonawca składa swoją ofertę)**

za cenę **łącznie** **BRUTTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**

**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

zgodnie ze opisem i wymogami dotyczącymi każdego pakietu na który składamy ofertę, w załączniku nr 3 do SWZ, zgodnie
z poniższymi tabelami cenowymi, zawierającymi wycenę każdego z pakietów w niniejszym postępowaniu, na który składamy swoją ofertę, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SWZ, o którym mowa, stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularzem Ofertowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty.

Tabele Cenowe – **SZCZEGÓŁOWA WYCENA PAKIETÓW, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SWOJĄ OFERTĘ - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w zakresie każdego z pakietów, w załączniku nr 3 do SWZ:**

|  |
| --- |
| **CPV 331500006 - Pakiet 1.** Wanny do masażu wirowego.\*  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |
|  |
| 1 | Wanna do masażu wirowego kończyn górnych  | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | Wanna do masażu wirowego kończyn górnych | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 3 | Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych lub górnych | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 4 | Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych oraz odcinka lędźwiowego kręgosłupa | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 5 | Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych  | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **CPV 331580002 - Pakiet 2.** Aparaty do laseroterapii i elektroterapii.\* |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z sondą IR | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z sondą R | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 3 | Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z aplikatorem prysznicowym | szt | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 4 | Aparat do elektroterapii z wyposażeniem  | szt | 5 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |
| **CPV 331922303 - Pakiet 3.** Stół operacyjny, ogólnochirurgiczny.\* |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Stół do operacji ogólnochirurgicznych | szt. | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |  |
| **CPV 331923005 - Pakiet 4.** Wózki i stoliki przyłóżkowe.\*  |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Wózek reanimacyjny  | szt. | 3 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | Wózk reanimacyjny | szt. | 2 |   |   |   |   |   |   |  |
| 3 | Stolik instrumentalny typ Mayo | szt. | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 4 | Szafka przyłóżkowa | szt. | 50 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |
| **CPV 331621004 - Pakiet 5.** Napęd ortopedyczny z nasadkami.\* |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Napęd ortopedyczny z nasadkami | zestaw | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |
| **CPV 331621004 - Pakiet 6.** Zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych.\* |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych  | zestaw | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |
| **CPV 331621004 - Pakiet 7.** Urządzenia mobilne i stacjonarne do ogrzewania płynów.\* |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Urządzenie mobilne do ogrzewania płynów  | szt. | 2 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | Urządzenie stacjonarne do ogrzewania płynów  | szt. | 2 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |
| **CPV 331681006 - Pakiet 8.** Wideoendoskopy.\* |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Wideogastroskop | szt. | 2 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | Wideoduodenoskop | szt. | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |  |
| **CPV 331950003 - Pakiet 9.** Platforma monitorowania hemodynamicznego.**\*** |  |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |  |
|  |
| 1 | Platforma monitorowania hemodynamicznego | zestaw | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** |  |   |   |   |   |  |
|  | **\*wypełnić jeśli dotyczy** |  |

UWAGA: Wykonawca może przedstawić tylko tabele w zakresie pakietow na które składa swoją ofertę, usuwając samodzielnie z niniejszego załącznika tabele niewypełnione.

**2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania.

**3. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania (projekt umowy – zał. nr 4 do SWZ).

**4. UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakakolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę
w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY\*** sami / z udziałem następujących podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (Firma) Podwykonawcy\*\*** | **Adres Podwykonawcy\*\*** | **Zakres prac (części zamówienia), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy\*\*** |
|  1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców, z tym, że w przypadku kolumn 1 i 2 Wykonawca uzupełnia dane jeśli w chwili składania ofert zna nazwę i adres podwykonawcy, a kolumnę nr 3 Wykonawca wypełnia obligatoryjnie w każdym przypadku, w którym zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy w określonym zakresie.

Nie wypełnienie tabeli przynajmniej w kolumnie nr 3 jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

**6. OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie złożone do niej załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem (wpisać jakie dokumenty nie mogą być ogólnie udostępniane): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.***

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku złożenia Zamawiającemu dokumentów zawierających informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w niniejszym punkcie - po terminie składania ofert - poinformujemy pisemnie Zamawiającego o takim zastrzeżeniu równocześnie z chwilą dostarczenia zastrzeżonych informacji. Nie złożenie stosownej informacji skutkowało będzie uznaniem przez Zamawiającego, że otrzymane od Wykonawcy dokumenty są jawne, do czego nie wnosimy zastrzeżeń.

**7. OŚWIADCZAMY\*\*\*,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia, wobec czego Wykonawca może usunąć treść tego oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

**8. OFERUJEMY** gwarancję na przedmiot zamówienia zgodnie z opisem i terminem określonym w załączniku nr 3 do SWZ dla każdego z pakietów na który składamy swoją ofertę . Jednocześnie OŚWIADCZAMY, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

**9. INFORMUJEMY** na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. ustawy Prawo Zamówień Publicznych, że:

**(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji)**

***□***Wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług

***□***Wybór naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie - w tabeli poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru / usługi** | **Wartość towaru / usługi** **bez kwoty podatku VAT [PLN]** | **Stawka VAT mająca zastosowanie [%]** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

**10. POD GROŹBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny
i faktyczny, na dzień złożenia ofert (art. 233 k.k.).**

**11. INFORMUJEMY,** że wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(miejscowość i data)

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania***