Załącznik nr 1 do SWZ

Znak: ZP/SD/8/24

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

**Zakres\*:**

do reprezentowania w postępowaniu

do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

do zawarcia umowy

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym, opublikowanym w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **21.05.2024 r.** pod numerem **2024/BZP 00332443/01** **na dostawę środków dezynfekcyjnych – powtórka** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę brutto:

|  |
| --- |
|  |

**Zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Wartość netto**  **w PLN** | **Wartość VAT**  **w PLN** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| Pakiet 1 |  |  |  |
| Pakiet 2 |  |  |  |
| Pakiet 3 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. **Oświadczam, że termin dostawy zamówionego towaru od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego drogą mailową wynosi**: (**wstawić ilość dni. min. 2 dni robocze, max 5 dni roboczych**)

|  |
| --- |
|  |

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Telefon:**  **e-mail:** |

1. **Oświadczam że \***
   1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
   2. obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą
   3. dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są na stronie (**podać adres strony internetowej**):

|  |
| --- |
|  |

* 1. dokumenty, oświadczenia (**wymienić jakie**):

|  |
| --- |
|  |

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (**podać numer postępowania**):

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczam, że jestem**:

osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorcą,

średnim przedsiębiorcą,

dużym przedsiębiorcą\*.

1. **Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.\*\*** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

\*\**wiersze tabeli powielić razie potrzeby*

***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.***

*\*odpowiednie zaznaczyć*

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.***
3. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***