**Załącznik nr 1 do SWZ**

Zamawiający:

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów**

**Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**

**ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa,**

**NIP: 526-17-71-472; REGON: 010202670**

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym   
z możliwością negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn.zm.) zwanej dalej „Ustawą”, pn.:

**„Demontaż dotychczasowych 2-óch wind, zaprojektowanie, montaż i uruchomienie 2-óch, fabrycznie nowych wind dla transportu osób i osób z niepełnosprawnościami, w istniejących   
szybach windowych SZPZLO Warszawa-Ochota Centrum Zdrowia Psychicznego,   
w lokalizacji ul. Skarżyńskiego 1, 02-377 Warszawa oraz Przychodni przy ul. Szczęśliwickiej 36, 02-353 Warszawa.*”.***

1. **Dane Wykonawcy/-ców, składających ofertę\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnia nazwa**  **i adres firmy:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Numer NIP:** |  |
| **Numer REGON:** |  |
| **Wpisany do:** |  |
| **pod numerem:** |  |
| **Internet:** | **http://...................** |
| **e-mail:** |  |

**\*- zaznaczyć właściwe**

1. **Osoby upoważnione do reprezentowania firmy (podpisywanie oferty i umowy):**

|  |  |
| --- | --- |
| **złożenie oferty jest/ są:** |  |
| tel. kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |
| **podpisanie umowy jest/ są:** |  |
| tel. kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |
| **realizację umowy jest/ są:** |  |
| tel. kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |

1. **Wykonawca jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem**\***

**UWAGA: \* - zaznaczyć właściwe.**

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj:

***„*Demontaż dotychczasowych 2-óch wind, zaprojektowanie, montaż i uruchomienie 2-óch, fabrycznie nowych wind dla transportu osób i osób z niepełnosprawnościami, w istniejących szybach windowych SZPZLO Warszawa-Ochota Centrum Zdrowia Psychicznego,   
w lokalizacji ul. Skarżyńskiego 1, 02-377 Warszawa oraz Przychodni przy ul. Szczęśliwickiej 36, 02-353 Warszawa*”,***

oferujemy wykonanie zamówienia:

|  |
| --- |
| **Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi:**  ………..…………….zł (słownie brutto: …….….………………złotych 00/100), w tym,   1. wartość netto: .......................... zł [słownie netto: …………………….…złotych 00/100]; 2. podatek VAT w stawce …..%, tj. .......................... zł [słownie:…………złotych 00/100]: 3. wartość 1 (jednego) urządzenia, miejsce montażu **ul. Skarżyńskiego 1, 02-377 Warszawa**: model…………; producent: ………….., rok produkcji: ………., za kwotę netto: ……………. zł [słownie netto: …………złotych 00/100], podatek VAT  w stawce …..%, tj. ................ zł [słownie: …………………złotych 00/100]: 4. wartość 1 (jednego) urządzenia, miejsce montażu **ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa**: model…………; producent: ………….., rok produkcji: ………., za kwotę netto: ……………. zł [słownie netto: …………złotych 00/100], podatek VAT  w stawce …..%, tj. ................ zł [słownie: …………………złotych 00/100]:   W przypadku rozbieżności między kwotą wyrażoną cyfrowo, a słownie Zamawiający  za właściwą uzna kwotę wyrażoną słownie.  **Oświadczam, iż w powyższej cenie uwzględnione zostało wynagrodzenie za wykonanie niezbędnych opracowań projektowych, roboty budowlane, koszt zdemontowania dwóch starych wind oraz dostawy i zamontowania dwóch nowych wind w ww. wskazanych lokalizacjach, oraz ……… (słownie: …………..) miesięczny okres gwarancji.**  W przypadku niewskazania powyżej, informacji dot. – „Oferowanego okresu gwarancji  i rękojmi, serwisu i przeglądów”, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował  48 (czterdziesto ośmio) miesięczny okres gwarancji i rękojmi, serwisów i przeglądów,  i przyzna w tym kryterium 0 (zero) punktów. Oferta obejmująca ww. termin krótszy niż  48 (czterdzieści osiem) miesięcy oraz dłuższy niż 60 (sześćdziesiąt) miesięcy zostanie odrzucona, jako niezgodna z warunkami zamówienia.  **Oferuję zrealizować zamówienie w terminie …………. (słownie: …………….) od dnia podpisania umowy.**  W przypadku niewskazania powyżej, informacji dot. terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny, 12-sto tygodniowy termin realizacji zamówienia i przyzna w tym kryterium 0 (zero) punktów. Oferta obejmująca  ww. termin dłuższy niż 12 (dwanaście) tygodnie oraz krótszy niż 8 (osiem) tygodni zostanie odrzucona, jako niezgodna z warunkami zamówienia.  Zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. demontażu dotychczasowych 2-óch wind, zaprojektowania, montażu i uruchomienia 2-óch, fabrycznie nowych wind dla transportu osób i osób z niepełnosprawnościami, w istniejących szybach windowych SZPZLO Warszawa-Ochota Centrum Zdrowia Psychicznego, w lokalizacji  ul. Skarżyńskiego 1, 02-377 Warszawa oraz Przychodni przy ul. Szczęśliwickiej 36, 02-353 Warszawa, **w nieprzekraczalnym terminie …………….. (słownie: …….) tygodni od dnia podpisania umowy.**  W przypadku niewskazania w niniejszym Formularzu oferty, informacji dot. **terminu realizacji zamówienia,** Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny,  16-sto tygodniowy termin realizacji zamówienia i przyzna w tym kryterium 0 (zero) punktów. Oferta obejmująca ww. termin dłuższy niż 16 (szesnaście) tygodni oraz krótszy niż  10 (dziesięć) tygodni zostanie odrzucona, jako niezgodna z warunkami zamówienia. |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich uwag ani zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Podana w ofercie cena nie będą podlegać zmianie ani waloryzacji, z wyłączeniem sytuacji wskazanych w dokumentacji postępowania i Ustawie.
3. W cenie naszej Oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/my\*, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SWZ.
5. Oświadczam/my\*, że akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 4 do SWZ.
6. Oświadczam/my\*, że jestem/nie jestem\* zarejestrowanym czynnym płatnikiem podatku VAT / zwolnionym z obowiązku uiszczania podatku VAT\*.
7. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący Załącznik Nr 4 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości bez uwag i zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia bądź jej modyfikacjach – o ile dotyczy.
9. Oferta została złożona w ………………………. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ….........… do nr ……….…. .
10. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …………. pod nazwą **.................................................** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U.   
    z 2023 r., poz. 1233) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się   
w pliku pn. ………………………………………………………………………………………..**

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty, prowadzi**\*** / nie prowadzi**\***, do powstania   
   u Zamawiającego do obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku   
   od towaru i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Ponadto:
2. Zamówienie wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia w zakresie: ……………………………………………….….

\**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie,   
iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** ……………………………………………………………………………………….

b) **w konsorcjum z:** ………………………………………………………………………….

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy,   
   że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

……………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) 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.

\* 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).

1. Składając niniejszą ofertę oświadczam, iż jestem świadomy sankcji nałożonych ustawą z dnia   
   13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r., poz. 1497) określonych w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) i oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie żadne z powyższych okoliczności skutkujących wykluczeniem mnie z postępowania   
   na podstawie ww. przepisów. W przypadku zmiany wobec mnie ww. okoliczności faktycznych stanowiących podstawę do wykluczenia w świetle ww. przepisów zobowiązuję się natychmiast powiadomić o tym Zamawiającego.
2. Oświadczenia i dokumenty, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w Postępowaniu, może Zamawiający uzyskać za pomocą bezpłatnych   
   i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 307) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podać adresy stron internetowych)
3. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

................................................................

................................................................

……………………….…….…………………..……

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*