**Załącznik Nr 3 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Znak postępowania: FK.261.I.1.2023)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gmina Sędziszów Małopolski**

**ul. Rynek 1, 39-120 Sędziszów Małopolski**

**w imieniu, której działa:**

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sędziszowie Małopolskim,   
39-120 Sędziszów Małopolski, ul. 3 Maja 25

Tel: (17) 22 16 588

Adres poczty elektronicznej: [mgops@sedziszow-mlp.pl](mailto:mgops@sedziszow-mlp.pl)

Adres strony internetowej Zamawiającego: <http://www.mgops.sedziszow-mlp.pl/>

w imieniu i na rzecz, której działa jako pełnomocnik (art. 37 ust. 3 pkt 4) ustawy Pzp):

**Radca prawny Konrad Cichoń**

prowadzący działalność gospodarczą pod firmą **Konrad Cichoń Kancelaria Radcy Prawnego**

ul. Jemiołowa 1 / 8, 20-827 Lublin

NIP: 864 193 72 36, REGON: 388095304

tel. (+48) 503 573 520

Poczta elektroniczna [e-mail]: [biuro@kancelariacichon.eu](mailto:biuro@kancelariacichon.eu)

Adres strony internetowej: <https://kancelariacichon.eu/>

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**   1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................   1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:** 2. **e-mail:** …….………………………….…..………………….………………………………..………………………………….   *Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania za pośrednictwem Platformy zakupowej. Zamawiający może przekazać je również na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę.*  *Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*   1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.  **„Zakup wraz z dostawą sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego do wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego przy Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sędziszowie Małopolskim”**  **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamówienia zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ i projektem umowy,   1. **za cenę ryczałtową:**   **brutto ........................................................... zł, obliczoną na podstawie poniższej tabeli:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Produkt** | **Jednostkowa cena**  **netto [zł]** | **Ilość** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Stawka VAT**  **[%]** | **Wartość brutto**  **[zł]** | | *1* | *2* | *3* | *4* | *5 =3 x 4* | *6* | *7 = 5 + VAT* | | 1 | Chodzik rehabilitacyjny z siedziskiem |  | **10 szt.** |  |  |  | | 2 | Aparat do masażu uciskowego |  | **12 szt.** |  |  |  | | 3 | Orbitrek elektromag. |  | **5 szt.** |  |  |  | | 4 | Rower stacjonarny magnetyczny |  | **7 szt.** |  |  |  | | 5 | Koncentrator tlenu |  | **9 szt.** |  |  |  | | 6 | Krzesło sedesowe |  | **5 szt.** |  |  |  | | 7 | Czterokołowy skuter inwalidzki |  | **2 szt.** |  |  |  | | 8 | Podnośnik pacjenta kąpielowo-transportowy |  | **3 szt.** |  |  |  | | RAZEM BRUTTO | | | | | |  |  1. **Oferuję/oferujemy:**   Długość okresu gwarancji jakości na dostarczony sprzęt, w zakresie objętym kryterium oceny ofert:  24 miesiące  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego[[2]](#footnote-2). |
| **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy. 5. **Oświadczam/y, że akceptuję/emy regulamin korzystania z Platformy zakupowej oraz uznaje go za wiążący.** 6. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).** 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[3]](#footnote-3) 4. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   …………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***   1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[4]](#footnote-4) **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).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać  w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: …………………………………………………………………………………………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| **F. CZY WYKONAWCA JEST?**  ☐ mikroproprzesiębiorstwem,  ☐ małym przedsiębiorstwem,  ☐ średnim przedsiębiorstwem,  ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,  ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  ☐ inny rodzaj działalności wpisać jaki …………………………………………...  ***(zaznacz właściwe)*** |
| **G. SPIS TREŚCI.**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................................................................ 3. ........................................................................................................................................................................................................ 4. ........................................................................................................................................................................................................ 5. ........................................................................................................................................................................................................ 6. ........................................................................................................................................................................................................ 7. ........................................................................................................................................................................................................ |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. **Szczegóły dotyczące kryteriów oceny ofert zawiera Rozdział 17 SWZ. Należy wskazać jedną wartość.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)