*Załącznik nr 3 do SWZ*

**ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach ul. Przemysłowa 44, 24-200 Bełżyce

***FORMULARZ OFERTOWY***

Ja/my\* niżej podpisani:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

działając w imieniu na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

Kraj: ……………………………………………..

REGON: ………………………………………… NIP: ………………………………………………

Tel.: ……………………………………………… e-mail: ……………………………………………………..

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną   
z niniejszym postępowaniem: ………………………………………….

Nr konta bankowego: …………………………………………………

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,

- małym przedsiębiorstwem,

- średnim przedsiębiorstwem,

- osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

- inny rodzaj podmiotu\*

*\*) niepotrzebne skreślić*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na na realizację przedmiotu zamówienia   
pn.:***„Usługi pralnicze.”*** Nr postępowania: **ZP/UP/23/2024**.

1. **OFERUJĘ/ OFERUJEMY wykonanie zamówienia** przez 12 miesięcy, zgodnie z zakresem wskazanym w SWZ oraz w opisie przedmiotu zamówienia:

**za cenę:** ……………………………………….. zł netto (słownie: ……………………………………………..),   
tj. kwotą ……………………………………….. zł brutto (słownie: ……………………………………………..), podatek VAT ........% ............................zł.

cena za 1 kg prania:

cena netto za 1 kg : ………. zł.

podatek VAT ……% tj. …………..zł.

cena brutto za 1 kg: ……….. zł

2. **ZOBOWIĄZUJĘ/MY** SIĘ zapewnić stałość cen w okresie obowiązywania umowy.

3. **OŚWIADCZAM/Y,** że wybór przedmiotowej oferty\*:

1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i nie wypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

4.**OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

5. **OŚWIADCZAM/Y,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

6. **OŚWIADCZAM/Y,** że posiadamy wiedzę, doświadczenie i dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

7. **OŚWIADCZAM/Y,** że uważamy się za zwiazanych niniejszą ofertą przez okres wskazany   
w SWZ.

8. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec 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, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

9. **Oświadczenie o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy \*:**

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE**:

1. **przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie,**
2. **zamierzamy powierzyć wykonanie:**
3. części zamówienia: ………………………………………………………………………………………...
4. podwykonawcom (nazwy/firmy): ………………………………………………………………….

10. Z**OBOWIĄZANIE 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 jest: …………………………………………………………………..………………

nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..

3) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych lub osobą odpowiedzialną za ochronę danych  
 osobowych po stronie Wykonawcy jest:………………………………………………

4) Dane potrzebne do zawarcia umowy :

nazwa: „..............................................................................................................” z siedzibą w ...............................  
 przy ul. .............................................. województwo …………….. ..............................................................

działającą zgodnie z wpisem do…..……………………………….. prowadzonego przez ……………

pod numerem ……………….. NIP ………………. REGON ………….………..

reprezentowaną przez …………………………………………………………………………………………

tel: ………………… adres e-mail: …………………………..

11. Wraz z ofertą **SKŁADAM/Y** następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ………………………

*………………….. dnia ……. 2024 r.*

*………………………………………………*

*podpis elektroniczny Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej*

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz Ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*