**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy.........................................................................................................................

adres: ul. ..............................................................................................................................

miejscowość, kod pocztowy..…………………………..…………………………………….….

województwo ………………………………………………………………………………………

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

NIP................................................REGON.........................................

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania:.......................................................................................................

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

**Przedmiot oferty: Zakup i dostawa mebli medycznych 119/2023**

**My niżej podpisani**

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

działając w imieniu i na rzecz

….…………………………………………………………………………………………………… Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) w niniejszym postępowaniu.

1. **Cena oferty \*:**

Pakiet nr \_\_\_

............................. zł netto słownie:..............................................................................

............................ zł brutto słownie:..............................................................................

3. **Gwarancja** \* - pakiet nr \_\_\_ - wynosi …………… m-cy [minimum 24 m-ce, maksymalnie 48 m-cy]

*\*Powielić tyle razy na ile pakietów jest składana oferta*

4. **Oświadczamy**, że dostawa/~~usługa/robota budowlana~~ będąca przedmiotem zamówienia wykonywana będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

5. Oferujemy **realizację** przedmiotu zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego tj. nie później niż 21-12-2023 r.

6. Akceptujemy warunki płatności. Termin zapłaty w ciągu 60 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.

1. Oświadczamy, iż wykonanie przedmiotowego zamówienia **powierzę/nie powierzę\*** podwykonawcom.*\* Niewłaściwe skreślić.*

W przypadku powierzenia zamówienia podwykonawcom proszę o podanie części zamówienia i firm podwykonawców.

Wykaz podwykonawców wraz z wymaganymi informacjami.

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

1. Oświadczamy ze zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami i zasadami postępowania, w tym realizacji zamówienia i nie wnosimy żadnych uwag.
2. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w niniejszym postępowaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).
5. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych (jeżeli dotyczy).
6. Oświadczamy, że :

wybór oferty **nie prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

wybór oferty **prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego ………………………….………….………………………. …………………………………………………………………………………………………………..

- wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………………………………………………………..…………………………… …………………………………………………………………………………………………………..

- stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie - ………………………………………………………………………………………..

14. Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturze jest zgłoszony do Urzędu skarbowego i widnieje w wykazie podatników VAT na stronie internetowej ministerstwa Finansów [www.podatki.gov.pl](http://www.podatki.gov.pl), jeśli taki wymóg wynika z Ustawy o VAT.

15. Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy.

16. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść stanowi załącznik do SWZ, przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

17. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

18. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022 str. 1) i deklaruję stan ten utrzymywać przez cały okres realizacji umowy, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania.

19. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierani agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022, poz. 835) i deklaruję stan ten utrzymywać przez cały okres realizacji umowy, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania.

20. Informacja - Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Odpowiedź:

Wykonawca jest: *(właściwe zakreślić)*

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

*Uwaga!*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami* i które *zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*