**Załącznik do SWZ nr 1 dok SWZ TP 13/2022**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **„FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY”**  **Na: *„modernizacja oddziału rehabilitacji neurologicznej”***  **Postępowanie nr: TP 13/2022** | | | | | |
| Oferta złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **TAK/NIE** | |  | | | |
| *nazwa pełnomocnika – dotyczy wykonawców składających ofertą wspólną*  **Nazwa Wykonawcy** /**Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Adres:** |  | | | | |
| **województwo:** |  | | | | |
| **NIP:** |  | | **REGON:** |  | **KRS:** |

**e-mail.** .................................................... **nr telefonu** ..............................................

|  |
| --- |
| **Osoba upoważniona do kontaktów:** ……………………………………………..…….…tel. ……….……………….……….. |
| **Oświadczam, iż prowadzę działalność jako mikro/małe/średnie/duże\* przedsiębiorstwo/inne**  ***\*****informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):****:*** *przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO*  *\*\* niepotrzebne skreślić* |

1. **Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.
2. **Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**

|  |
| --- |
| zł netto |
| % VAT |
| zł brutto |
| Termin udzielonej gwarancji …….. (max. 60 miesięcy) |

**3. Oświadczenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ; 2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. 3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. 4. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. 5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ. 6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.). 7. Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności; 8. Informuję, że zaświadczenia dot. Krs\*/ceidg\* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj.: [https://prod.ceidg.gov.pl\*/](https://prod.ceidg.gov.pl*/) [https://ems.ms.gov.pl/\*](https://ems.ms.gov.pl/*) 9. oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:   .................................................................................................................   1. Na podstawie art. 225 Pzp, oświadczamy, że\*:   wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;  wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | Wartość netto towarów podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT | Stawka podatku VAT % | |  |  |  |  |   Brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.   1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**   Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:  *..................................................................................................................................*  Ponadto załączam do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia.   1. **Oświadczenie o podwykonawcy/ach**   Oświadczamy, że zamówienie realizujemy\*:  ❒ Samodzielnie bez udziału podwykonawców  ❒ Przy udziale podwykonawców w zakresie ……………………………………………………………………………………  Zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.  *\*zaznaczyć właściwe* | | |
|  |  | | | |
| Miejscowość i data: ……………………………. 2022r | | |  | ……………………………………………………………………………………………………………….  podpis elektroniczny kwalifikowany  lub podpis zaufany lub osobisty  osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika | |