**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.240.12.2020**

**ZAMAWIAJĄCY:** WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY

**WYKONAWCA**: …………………………………………………………...........................................................................................

 /nazwa (firma) Wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 /siedziba i adres Wykonawcy/

NIP - ……………………………………………………

REGON - …………………………..………………..

Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia pn.:

**Sukcesywne dostawy ochronnego sprzętu jednorazowego użytku na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy** w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Cena brutto** **PLN** (w tym: należny podatek VAT i wszelkie inne koszty wynikające z warunków realizacji zamówienia) | **Cena brutto w PLN słownie** | **Termin dostawy zamówienia (w dniach)** |
| **część 1**maseczki chirurgiczne |  |  |  |
| **część 2** maseczki półfiltrujące FFP 3 |  |  |  |
| **część 3** maseczki półfiltrujące FFP 2 |  |  |  |
| **część 4**gogle ochronne |  |  |  |
| **część 5**indywidualny zestaw ochrony biologicznej |  |  |  |

**Słownie cena oferty brutto:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….......

**1. Oświadczamy, że:**

1. Uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty i uwzględniliśmy je w kalkulacji ceny oferty oraz, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnieniami i modyfikacjami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych uwzględnionymi w niej zapisami.
2. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Akceptujemy wzór umowy nie wnosząc uwag i zastrzeżeń, a w przypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do jej zawarcia w stosownych terminach.
5. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz jest zgodny z opisem zamówienia.

**2. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcy\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| *l.p.* | *Nazwa części zamówienia* |
|  |  |
|  |  |

*\*wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom. W przypadku nie wypełnienia powyższej tabeli Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie bez udziału podwykonawcy.*

Oświadczamy, iż powierzamy podwykonawcy następujący zakres rzeczowy:

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

**3.** Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Jednocześnie wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku.

Pozostawienie poniższej tabeli bez wypełnienia oznacza, że oferta Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa (rodzaj) towaru (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ), którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego* | *Wartość towaru (cena pełnego zakresu ilościowego), którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego w PLN netto* |
|  |  |
|  |  |

**4. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.**

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

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. 1)*

2) *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)*

**5. Informacja, czy Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem.**

**Jesteśmy/nie jesteśmy**\* mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem.

\*niewłaściwe skreślić

**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 przedsiębiorstwo:**

przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**6.** **Wadium:**

1)wadiumprzetargowe w wysokości …………………………………………………………………….. zostało wniesione
w dniu …………………………… w formie …………………………………………………………………………………………………………………

2) nazwa banku i numer konta, na jakie Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium wpłaconego
w pieniądzu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Osoba uprawniona** **do kontaktów po stronie Wykonawcy:**

imię i nazwisko ........................................................................

adres .........................................................................................

nr telefonu ...............................................................................

adres e-mail …………………………………………………………………………

*............................................ .................................................................*

 *miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*