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

 (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na

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

1. Dane kontaktowe

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

Adres:......................................................................................................................................

Tel.:………..…………..……..………………. Fax:/ e-mail:..………………………..…………….

NIP:........................................................., REGON:................................................................

PESEL:………………………………………. – dotyczy osób prowadzących jednoosobową dzialalność gospodarczą

Nr rachunku bankowego Wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dla właściwego terytorialnie Urzędu Skarbowego, pod który podlega Wykonawca:

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

(pełna nazwa)

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

(Adres siedziby: miejscowość, ulica, województwo)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

 netto: ............................................... zł,

 podatek VAT ........ %,

 brutto: ............................................ zł,

 (słownie: ........................................................................................................................)

1. W cenę podaną w pkt 2 wliczone są wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w tym koszty załadunku, transportu oraz rozładunku.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I – DEFIBRYLATORY AED** |
| ***Nazwa produktu:*** | ***J.m.*** | ***Ilość:*** | ***Nazwa, model, producent:*** | ***Cena jednostkowa brutto:1*** | ***Stawka podatku VAT:*** | ***Wartość brutto:2*** |
| Defibrylator AED treningowy, szkoleniowy | szt. | 1 | **……………………………...............** | **…………… zł** | **…………...** | **………………...zł** |
| Defibrylator AED przenośny z torbą transportową, bateriami, elektrodami | szt. | 4 | **……………………………...............** | **…………… zł** | **…………...** | **………………...zł** |
| Defibrylator AED wersja anglojęzyczna (automatyczny defibrylator zewnętrzny) | szt. | 4 | **……………………………...............** | **…………… zł** | **…………...** | **………………...zł** |
| **CAŁOKOWITA CENA OFERTY BRUTTO (suma wartości brutto wszystkich pozycji części nr I)3** | **…………...** | **………………...zł** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II – ŁÓŻKO SZPITALNE Z MATERACEM** |
| ***Pozycja nr:*** | ***Nazwa produktu:*** | ***J.m.*** | ***Ilość:*** | ***Nazwa, model, producent:*** | ***Cena jednostkowa brutto:1*** | ***Stawka podatku VAT:*** | ***Wartość brutto:2*** |
| 1. | Łóżko szpitalne z materacem | szt. | 4 | **……………………………...............** | **…………… zł** | **…………...** | **………………...zł** |
| 2. | Łóżko szpitalne z materacem z wieszakiem na kroplówkę | szt. | 2 | **……………………………...............** | **…………… zł** | **…………...** | **………………...zł** |
| **CAŁOKOWITA CENA OFERTY BRUTTO (suma wartości brutto wszystkich pozycji części nr II3** | **…………...** | **………………...zł** |

**1 Cena jednostkowa brutto** – cena jednostkowa netto powiększona o podatek VAT

**2 Wartość brutto** – cena jednostkowa brutto x ilość

**3****Wartość brutto za zadanie nr…** - suma wartości brutto wszystkich pozycji danego zadania

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz z projektem umowy i przyjmuję te dokumenty bez zastrzeżeń, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że otrzymałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, zrealizujemy przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami WET oraz projektem umowy.
4. Akceptuję fakt, że zapłata nastąpi w ciągu 30 dni liczonych od dnia prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej do siedziby zamawiającego z dokumentami określonymi we wzorze umowy.
5. Oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) 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).

1. Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisania umowy:
2. 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 wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)[[2]](#footnote-2)
3. W załączeniu składamy dokumenty
	1. ………………………………………………….

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

(podpis osoby/osób uprawnionej/ych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. zgodnie z treścią ww. przepisu, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wyklucza się:

Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowania środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

Wykonawcę , którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)