**WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców \*\* w przypadku oferty wspólnej \*:

…………………………………………………………….…………

Adres: …………………………………………………………….…

Adres do korespondencji:…………………………………………………………………………………….

Województwo ………………………………...

Tel……………………………………………..

REGON ………………………………….……

NIP ………………………………………..

NR KRS ………………………………………

adres mail na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………………….………….

***„Zakup aparatu RTG na potrzeby Działu Diagnostyki Obrazowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach został dofinansowany ze środków budżetu Województwa Świętokrzyskiego w 2023 roku”.
Inwestycja realizowana jest w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia”***

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **EZ/179/2022/ESŁ** w trybie
przetargu nieograniczonego na **dostawę aparatu RTG wraz z adaptacją pomieszczeń dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Obrazowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego Kielcach:**

1. oferujemy wykonanie w/w zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) za cenę całkowitą:

**RAZEM ŁACZNA CENA OFERTY: …………………………… PLN**

**obliczona na podstawie kosztorysu ofertowego załączonego do oferty** *(Załącznik nr 1a do SWZ)*

**Oferowany dodatkowy okres gwarancji** *(powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt. 37 SWZ)* **………………... /PODAĆ w miesiącach/** *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt. 37 SWZ)*

**Termin realizacji zamówienia: 30 dni kalendarzowych/40 dni kalendarzowych \*\*** *(termin realizacji zamówienia będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt. 37 SWZ)*

1. oświadczam, że cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty,
2. składamy niniejszą ofertę przetargową *we własnym imieniu / jako spółka cywilna / jako konsorcjum \*\*, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w pkt. 12 SWZ*,
3. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
4. oświadczamy, że przyjmujemy projektowane postanowienia umowy o zamówienie publiczne, stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

[ ]  sami

[ ]  przy udziale podwykonawcy/ów zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia powierzona podwykonawcom (krótki opis) |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

*Jeżeli Wykonawca nie poda żadnej informacji w punkcie 6, Zamawiający potraktuje to jako informację, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

1. Oświadczamy, że zgodnie z treścią art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j.: Dz. U. z 2023 poz. 1605 ze zm.) wybór oferty:

[ ]  NIE BĘDZIE

[ ]  BĘDZIE

prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Obowiązek podatkowy powstanie w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): …………………… Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to……….. zł netto.

*Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

1. *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
2. *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
3. *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
4. W przypadku wyboru naszej oferty poniżej podajemy niezbędne informacje potrzebne do sporządzenia umowy:
5. numer telefonu i adres e-mail, na który będą składane reklamacje:
6. tel. ..………………..……………….
7. e-mail: ……………………………...
8. osoba odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………

tel.: …………………...……….., e-mail: ……………..………………………………………

1. umowę w imieniu firmy podpiszą:

……………………………………….…… - stanowisko

……………………………………………. - stanowisko

1. **Podpisanie** **umowy:** będzie *miało formę korespondencyjną / nastąpi w siedzibie Zamawiającego***\*\***

W przypadku korespondencyjnego zawarcia umowy należy ja wysłać na następujący adres: ……………………………………………………………………………………………………………

1. poświadczam wniesienie wadium w wysokości …………………..…. zł, w formie: ………………..…….

Zamawiający zwróci wadium na konto Wykonawcy nr ……….....................................................…….......

w banku……………………………………………………………………………......................................

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\* 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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 11)*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*\*\*
3. wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest: *mikro / małym / średnim / dużym przedsiębiorstwem \*\**

***- mikroprzedsiębiorstwo*** *(zatrudnienie średnioroczne pracowników to mniej niż 10 osób i przychody netto lub suma bilansowa są mniejsze lub równe 2 mln EUR)*

***- małe przedsiębiorstwo*** *(zatrudnienie średnioroczne pracowników to mniej niż 50 osób i przychody netto lub suma bilansowa są mniejsze lub równe 10 mln EUR)*

***- średnie przedsiębiorstwo*** *(zatrudnienie średnioroczne pracowników to mniej niż 250 osób i przychody netto są mniejsze lub równe 50 mln EUR lub suma bilansowa jest mniejsza lub równa 43 mln EUR)*

***- duże przedsiębiorstwo*** *(250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro)*

1. integralną część oferty stanowią niżej wymienione załączniki:

a).........................................................................................................

b).........................................................................................................

c) ........................................................................................................

d).........................................................................................................

e).........................................................................................................

\* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji

\*\* niewłaściwe skreślić

\*\*\* 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)