***Załącznik nr 1 – formularz oferty***

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa okresowych przeglądów aparatury medycznej*

**O F E RT A**

# Dane wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |
| województwo |  |  |
| NIP: |  | REGON: |  | KRS: |  |  |
| strona www: |  | adres e-mail: |  |
| nr telefonów |  |  |

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego pn. Usługa okresowych przeglądów technicznych aparatury medycznej

**(ZP/2501/53/24)**

1. Informacje dotyczące oferty ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer pakietu\*** | **cena oferty** **netto /PLN/** | **cena oferty** **brutto /PLN/** | **Numer pakietu\*** | **cena oferty** **netto /PLN/** | **cena oferty** **brutto /PLN/** |
|  |  |  | 31. |  |  |
|  |  |  | 32. |  |  |
|  |  |  | 33. |  |  |
|  |  |  | 34. |  |  |
|  |  |  | 35. |  |  |
|  |  |  | 36. |  |  |
|  |  |  | 37. |  |  |
|  |  |  | 38. |  |  |
|  |  |  | 39. |  |  |
|  |  |  | 40. |  |  |
|  |  |  | 41. |  |  |
|  |  |  | 42. |  |  |
|  |  |  | 43. |  |  |
|  |  |  | 44. |  |  |
|  |  |  | 45. |  |  |
|  |  |  | 46. |  |  |
|  |  |  | 47. |  |  |
|  |  |  | 48. |  |  |
|  |  |  | 49. |  |  |
|  |  |  | 50. |  |  |
|  |  |  | 51. |  |  |
|  |  |  | 52. |  |  |
|  |  |  | 53. |  |  |
|  |  |  | 54. |  |  |
|  |  |  | 55. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy;
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Zapoznałem się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;
4. Akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
5. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptujemy jego treść, w związku z uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.
6. Informuję, że (zaznaczyć właściwe):

☐ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ................................................................................................................... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..................................................................zł netto

**Uwaga! W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.**

1. Oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentuję (skreślić niewłaściwe):

☐ Jest mikroprzedsiębiorstwem

☐ Jest małym przedsiębiorstwem

☐ Jest średnim przedsiębiorstwem

* *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.*

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny  |
|  |