**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania pn. ***Sukcesywne dostawy stymulatorów, kardiowerterów – defibrylatorów serca wraz z akcesoriami do rozruszników serca, noży plazmowych   
   z udostępnieniem generatora oraz rejestratorów arytmii z modułem wraz z udostępnieniem systemu monitorowania (on-line) w podziale na zadania******,*  *TZ.280.24.2021.***
2. Dane dotyczące Wykonawcy***(1)***

Działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

NIP ...............................REGON………….KRS………………………………………

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

Adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana   
z postępowaniem: ………………………………………………….........

Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej *(jeżeli dotyczy):*

…………………………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej Gwaranta lub Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia *(jeżeli dotyczy):*

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

**Zadanie nr 1:**

1. **Kryterium oceny ofert**

**Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo i słownie):**

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto:……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

*3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………(2)*

*3.2****.****Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………(3)*

1. **Oferuję uzupełnienie banku depozytowego w terminie***(4)***:**

do ............ dni roboczych liczonych od daty przekazania Wykonawcy raportu.

**Uwaga:**

W przypadku niewypełnienia, bądź nieczytelnego wypełnienia powyższych danych zamawiający do oceny ofert uwzględni maksymalny termin uzupełnienia banku depozytowego zgodny z żądaniem i wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ.

**Zadanie nr 2:**

**3. Kryterium oceny ofert**

**Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo i słownie):**

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto:……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

*3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………(2)*

*3.2****.****Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………(3)*

**4. Oferuję uzupełnienie banku depozytowego w terminie***(4)***:**

do ............ dni roboczych liczonych od daty przekazania Wykonawcy raportu.

**Uwaga:**

W przypadku niewypełnienia, bądź nieczytelnego wypełnienia powyższych danych zamawiający do oceny ofert uwzględni maksymalny termin uzupełnienia banku depozytowego zgodny z żądaniem i wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ.

**Zadanie nr 3:**

**3. Kryterium oceny ofert**

**Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo i słownie):**

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto:……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

*3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………(2)*

*3.2****.****Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………(3)*

**4. Oferuję uzupełnienie banku depozytowego w terminie***(4)***:**

do ............ dni roboczych liczonych od daty przekazania Wykonawcy raportu.

**Uwaga:**

W przypadku niewypełnienia, bądź nieczytelnego wypełnienia powyższych danych zamawiający do oceny ofert uwzględni maksymalny termin uzupełnienia banku depozytowego zgodny z żądaniem i wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ.

**Zadanie nr 4:**

**3. Kryterium oceny ofert**

**Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo i słownie):**

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto:……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

*3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………(2)*

*3.2****.****Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………(3)*

**4. Oferuję realizację dostaw częściowych w terminie***(4)***:**

do ............ dni roboczych liczonych od daty złożenia zamówienia częściowego.

**Uwaga:**

W przypadku niewypełnienia, bądź nieczytelnego wypełnienia powyższych danych zamawiający do oceny ofert uwzględni maksymalny termin realizacji dostaw częściowych zgodny z żądaniem i wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ.

1. **Termin realizacji zamówienia:** zgodnie z SWZ.
2. **Warunki płatności:** zgodnie ze wzorem umowy.
3. **Oświadczam, że** **niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy)

1. Niniejszym oświadczam, że:

• zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

• zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;

• przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia i posiada parametry określone w Załącznikach nr 2-5 do SWZ - Formularze cenowo – techniczne.

UWAGA: Załączniki nr 2-5 do SWZ – Formularze cenowo - techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy (w zależności, na którą część/zadanie wykonawca składa swoja ofertę) skutkuje odrzuceniem oferty;

• jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), 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.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

1. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X pkt 16 ppkt 2) SWZ:

…………………………………………………………………………………………………

***(1)*** *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.*

***(2)*** *Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

***(3)*** *j/w przypis 2.*

*(4) Wskazany termin musi być tożsamy z terminem wskazanym w formularzu cenowo- technicznym.*