**Załącznik numer 1 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy ....................................

Dokładny adres *(miejscowość i data)*

REGON

NIP

KRS

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z zamawiającym

e-mail

###### Formularz oferty

**Dostawa i uruchomienie myjni automatycznej do mycia endoskopów na potrzeby Powiatowego Centrum Zdrowia – Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku**

Na podstawie specyfikacji warunków zamówienia dla postępowania nr **PCZ – SPZPS/TP/MYJNIA/07/2024**

 prowadzonego przez PCZ – SPZPS we Włocławku, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia oraz zawarcie umowy na warunkach określonych w SWZ

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent i model**  |  |
| **Cena jednostkowa netto (w zł)** |  |
| **Ilość szt.** | 1 szt. |
| **Łączna cena netto** |  |
| **Podatek VAT (w % lub zł)** |  |
| **Cena brutto (cena ofertowa) w zł** |  |

1. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest nowy, wyprodukowany nie później niż styczeń 2023 r., to jest …………………………
2. Informacja dotyczącą powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Informuję, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\* / będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*:

…………………………………………………….…………………………………………. /nazwa (rodzaj) towaru, usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego/

o wartości towaru lub usług bez podatku wynoszącej : ……………………. zł netto

stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: …………….

1. Oświadczamy, że jako Wykonawca jestem mikroprzedsiębiorcą\*/małym przedsiębiorcą\*/średnim przedsiębiorcą\*/ jednoosobową działalnością gospodarczą\*/ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*/inny rodzaj\*
2. Oświadczam, że ofertę składam samodzielnie\* /oferta jest złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o postępowanie\* tj.
3. ………………… */nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, nr KRS lub CEiDG, NIP, REGON/*
4. …………………… *./nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, nr KRS lub CEiDG, NIP, REGON/*

Do reprezentowania podmiotu wspólnego upoważniony jest ………………….. Zakres upoważnienia zawiera załączone do oferty pełnomocnictwo.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że:
4. akceptujemy wszystkie postanowienia specyfikacji warunków zamówienia,
5. zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową (SWZ wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści,
6. otrzymana dokumentacja przetargowa jest wystarczająca do złożenia oferty,
7. akceptujemy projekt umowy.

**Do oferty załączamy następujące załączniki:**

\*\*proszę wymienić wszystkie załączniki załączone do oferty – zgodnie ze stanem faktycznym)

1. …………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………
3. ……………………………..
4. …………………….

**\*niepotrzebne skreślić**