Załącznik nr 3 do SIWZ – formularz oferty

## Wykonawca:

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP/PESEL*………………………................................

tel./fax. …………………………………..……………

e-mail …………………………………………………

reprezentowany przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OFERTA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, znak sprawy: ZP/8/2018/PN pod nazwą:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie następujących zadań :

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Zadania** | **Warunki Oferty** |
| **Zadanie nr 1** | **Zrealizujemy dostawy objęte zadaniem za łączną wartość:**netto : ..................................... zł, słownie:.............................................................................,podatek VAT: .....% kwota podatku VAT: .............zł, słownie: …………………………………………..………………………….……., **wartość brutto:………………… zł, słownie:…………………………………………………………………………;** |
| **Zadanie nr 2** | **Zrealizujemy dostawy objęte zadaniem za łączną wartość:**netto : ..................................... zł, słownie:.............................................................................,podatek VAT: .....% kwota podatku VAT: .............zł, słownie: …………………………………………..………………………….……., **wartość brutto:………………… zł, słownie:…………………………………………………………………………;** |
| **Zadanie nr 3** | **Zrealizujemy dostawy objęte zadaniem za łączną wartość:**netto : ..................................... zł, słownie:.............................................................................,podatek VAT: .....% kwota podatku VAT: .............zł, słownie: …………………………………………..………………………….……., **wartość brutto:………………… zł, słownie:…………………………………………………………………………;** |

Objęty specyfikacją istotnych warunków zamówienia zakres zrealizujemy w terminie **do dnia …………………… r.,** który będzie stanowić termin ostatecznego odbioru.

**Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji licząc od dnia odbioru końcowego: ………….. miesięcy (min. 24 miesięcy);**

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności przedstawione przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wszystkie odpowiedzi udzielane przez Zamawiającego w toku postępowania przetargowego zostały uwzględnione w cenie ofertowej.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia przyszłej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego realizację w części\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:....................................................................................................\*\*\*
7. Informuję, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829) – rozdz. 7, zaliczam się do …………………………… *(wypełnić: mikro przedsiębiorców, albo małych przedsiębiorców, albo średnich przedsiębiorców).*
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
9. Informacje na temat polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach ekonomicznych lub finansowych innych podmiotów:……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………
10. Informuję, że wybór oferty będzie / nie będzie\* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Poniżej wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz podaję ich wartość bez kwoty podatku:…..........................................................................................................................................................................................................................................................

....................................... dnia.......................roku

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

***/podpis i pieczęć upoważnionego***

***przedstawiciela/***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców o ile wiadomo