**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gminna Przychodnia Zdrowia w Andrespolu

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 125

95-020 Andrespol

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta została złożona przez wykonawcę/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres skrzynki ePUAP:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

1. **Warunki oferty:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym **w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji,** na wykonanie zamówienia pn. **Zakup i dostawa fabrycznie nowej Karetki Typu T - A2 dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej,** przedkładam niniejszą ofertę i oraz oświadczam/y

|  |
| --- |
| 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

**cena brutto:**............................PLN (słownie:.......................................) |
| **2. Oferujemy dostawę fabrycznie nowej katerki typu T-A2:****Marka (nazwa) ……………………………………………..****Model/typ (wersja) ……………………………………………..** |
| **3. KARTA OCENY KRYTERIUM „Okres udzielonej gwarancji”****Oświadczam (oświadczamy), że zobowiązujemy się do udzielenia gwarancji** **mechanicznej na samochód i podzespoły:**** na okres 2 lat\***** na okres 3 lat\***** na okres 4 lat\****\*Zaznaczyć odpowiedni kwadrat**Uwaga:**W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udzieli gwarancji na okres 2 lat, a w kryterium oceny „Okres udzielonej gwarancji” otrzyma 0 pkt.* |
| **4. Zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie 180 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.** |
| **5.** Zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w SWZ warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |
| **6.** Zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz innymi dokumentami zamówienia oraz zdobyłem wszelkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty. Przyjmuję przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi. |
| **7.** Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ. |
| **8.** Oświadczam(y), że wybór mojej(naszej) oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2020 r. poz. 106, z późn. zm. )[[1]](#footnote-1) TAK/NIE\* (zaznacz właściwe),w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK wykonawca podaje:1) nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………….2) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………….3) stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie ………… |
| 8. Oświadczam(amy), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. 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. Oświadczam(amy), iż zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia/zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

 |
| 10. Przekazana w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2020 r. poz. 1913 z późn. zm.). Zastrzegam, że informacje te nie mogą być udostępniane oraz wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. (*uzasadnienie należy dołączyć do oferty)* |
| 11. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (jeżeli dotyczy):Nazwisko, imię ............................................................................. |
| 12. Wykonawca jest małym □, średnim □, dużym □ przedsiębiorcą *(zaznaczyć właściwe)* |
| 13. **Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy**, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli wykonawca z nich korzysta **(takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru)** ……………….……(*informacje nieobowiązkowe, dotyczą tylko bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, na których dostępne są powyższe dokumenty, w przypadku nie wskazania dostępu do tych baz dokumenty te należy dołączyć do oferty*). |
| 15. Do niniejszego formularza dołączono następujące dokumenty:1. ………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………….
 |

1. Art. 225 Pzp. [↑](#footnote-ref-1)