**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa.............................................................................................................................................

Siedziba....................................................................................................................................................

Nr tel………................................................................................................................................................

nr NIP........................................................................................................................................................

nr REGON..................................................................................................................................................

Telefon.......................................................................................................................................................

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby) ...........................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w procedurze do 130 000 zł na **Przegląd i konserwacja klimatyzacji i urządzeń chłodniczych znajdujących się w SPZZOZ Szpital w Iłży** przedkładamy niniejszą ofertę:

**Część 1 Wykonanie przeglądów urządzeń klimatyzacyjnych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonanie przeglądów rocznych** | **Wartość netto:** | **Podatek VAT:** | **Wartość brutto:** |
|  Termin I przeglądu - do końca sierpnia 2024Termin II przeglądu - do końca maja 2025 |  |  |  |
|  |  | RAZEM wartość brutto |  |

**Część 2 Wykonanie przeglądów urządzeń chłodniczych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonanie przeglądów rocznych** | **Wartość netto:** | **Podatek VAT:** | **Wartość brutto:** |
|  Termin I przeglądu - do końca sierpnia 2024Termin II przeglądu - do końca maja 2025 |  |  |  |
|  |  | RAZEM wartość brutto |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w Zapytaniu oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z treścią Zapytania wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 30 dni;
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy;
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty;
7. nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r
 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

.................................................................................................................................................................................e-mail: …………………………………………………………………tel./ .........................................................................................1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

................................................................................................................................................................................. e-mail: …………………………………………………………………tel./ ......................................................................................... |
| **PODWYKONAWCY:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA\*:*** mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

\***należy wybrać** |
| **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***1) rozporządzenie 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).\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). |
| Oświadczamy, że wybór naszej oferty:□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………… (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości …………………………… zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług |

*Data i podpis Wykonawcy*