Numer sprawy: DSUiZP 252/JK/19/2021

**Załącznik Nr 1 .**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**na zadanie – usługi w zakresie wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego, oraz kompleksowego utrzymania czystości i dezynfekcji w obiektach Zamawiającego**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: .....................................Strona internetowa: ......................................................

Numer telefonu: ................................. Numer faksu: ................................... e- mail…………………………….

Numer REGON: .............................. Numer NIP:......................................

Numer KRS/CEIDG ………………………........

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Zespół Opieki Zdrowotnej

Ulica Gimnazjalna 41 B

26-200 Końskie

Strona [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl) E-mail jkruk@zoz.konskie.pl Godziny urzędowania 7: 25 do 15:00

Telefon (041) 39 02 3 14 fax (041) 39 02 3 19

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznymoferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

- cena ryczałtowa brutto za 1 miesiąc wynosi: ................................ zł

(słownie:............................................................................................................................)

- w tym podatek VAT, tj. ................................. zł,

(słownie:............................................................................................................................)

- łączna wartość za 48 miesięcy wynosi: .......................................... zł

(słownie:............................................................................................................................)

- w tym podatek VAT w wysokości tj. ................................ zł,

(słownie:............................................................................................................................)

Deklarujemy termin płatności wynoszący 60 dni

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

***Oświadczam, że :***

1.Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **48 miesięcy**

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotne postanowienia warunków umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami/wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
6. Składając ofertę akceptujemy postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia dot. przetwarzania danych osobowych.
7. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)

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).

2) 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).

1. Oświadczam, że jesteśmy **mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą** \*. (\* niepotrzebne skreślić )

Definicja wielkości przedsiębiorstwa na gruncie prawa polskiego wskazana została w przepisach ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292)

*Definicja mikro, małych, średnich i dużych przedsiębiorstw*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorstwo:** | **Zatrudnienie** | **roczny obrót** | **suma bilansowa** |
| \*Mikro \* | < 10 pracowników | < 2 mln euro | < 2 mln euro |
| \*Małe \* | < 50 pracowników | < 10 mln euro | < 10 mln euro |
| \*Średnie \* | < 250 pracowników | < 50 mln euro | < 43 mln euro |
| \*Duże\* | > 250 pracowników | > 50 mln euro | > 43 mln euro |

**Poświadczam wniesienie wadium w wysokości:................................, w formie:.....................................**

Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium (dot. wadium w formie pieniężnej):………………………..……………………………………………..

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

8. Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom \* :

(Wykonawca wypełnia tabelę - o ile dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy i nazwa części zamówienia |
|  |  |

9. Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Informuję, że:

Wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*.

Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... zł netto\*

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz wyodrębnić te dokumenty w postaci odrębnego pliku, zgodnie ze wskazaniami SIWZ):

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

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

**Inne informacje wykonawcy:**

………………………………………………………………..

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

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

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

................................................................................. (data i czytelny podpis wykonawcy)

.

\* niepotrzebne skreślić