1/D/ZP/2021

Załącznik nr 1 do SWZ

**Wykonawca:**

**……………………………...………..**

**…………………………...…………..**

**(Nazwa i adres Wykonawcy)**

**tel. ………………….……….………**

**e-mail: ……………….….………….**

**skrzynka ePUAP: …………………**

Zamawiający:

Bielskie Pogotowie Ratunkowe

ul. Emilii Plater 14

43-300 Bielsko-Biała

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

Dostawa kombinezonów ochronnych i masek dla Bielskiego Pogotowia Ratunkowego

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia na część .....................\*

\**należy wpisać I lub II lub I oraz II*

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę\*:

\**należy wypełnić wyłączenie w zakresie w jakim składana jest oferta tj. dla części I lub dla części II lub dla obu części*

**Część I –** **Kombinezony ochronne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| 1 | Kombinezony ochronne | 6 000 szt. | zł | zł | zł |
| Producent/nazwa/informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację przedmiotu oferty |  |

**Część II - Półmaski ochronne FFP2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| 1 | Półmaski ochronne FFP2 | 16 000 szt. | zł | zł | zł |
| Producent/nazwa/informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację przedmiotu oferty |  |

1. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego (niewłaściwe skreślić) (art.225 ustawy Prawo zamówień publicznych)

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | Wartość bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1. ……………………………………………..…...................

(wpisać odpowiednio jeżeli dotyczy) | ………………………zł(wpisać odpowiednio jeżeli dotyczy) | ...........%(wpisać odpowiednio jeżeli dotyczy) |

1. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminie\*:

**\*** *należy wypełnić wyłączenie w zakresie w jakim składana jest oferta tj. dla części I lub dla części II lub dla obu części*

**Część I - Kombinezony ochronne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji** | **Zaznaczyć znakiem X odpowiedni termin** |
| do 30 dni od dnia podpisania umowy |  |
| do 20 dni od dnia podpisania umowy |  |
| do 10 dni od dnia podpisania umowy |  |

**Część II - Półmaski ochronne FFP2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji** | **Zaznaczyć znakiem X odpowiedni termin** |
| do 30 dni od dnia podpisania umowy |  |
| do 20 dni od dnia podpisania umowy |  |
| do 10 dni od dnia podpisania umowy |  |

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się udzielić na przedmiot umowy gwarancji na okres **12 miesięcy** licząc od dnia podpisana protokołu odbioru końcowego.
2. Oświadczam/y, ze akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 20.03.2021r.
4. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy **samodzielnie/przy udziale podwykonawców**, **powierzając im wykonanie następujących części zamówienia2)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy**  |
| I - Kombinezony ochronne |  |  |
| II - Półmaski ochronne FFP2 |  |  |

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z treścią projektu na warunkach określonych Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Informujemy, że Wykonawca jest małym/średnim/dużym3) przedsiębiorstwem.

W przypadku oferty wspólnej informację dotyczącą wielkości przedsiębiorstwa należy odnieść do każdego z Wykonawców odrębnie:

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca3)

*Nazwa Wykonawcy*

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca3)

*Nazwa Wykonawcy*

1. 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.2)
2. 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).
3. 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 **(w takim przypadku należy wykreślić pkt. 12)**.