# **Załącznik nr 1**

**Nazwa Wykonawcy**: ....................................................................................................................................

**Adres** **Wykonawcy** …………………………………………………….………….…………….

**NIP i Regon** .................................................................................................................................................

**Adres do korespondencji:** ……………………………………………..……………………….

(wypełnić jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy)

**e-mail** …………………………………..............................

**Nr tel./nr faksu** ……………………………………….

**Osoba upoważniona do kontaktu** ……………………………………………………………...

(imię i nazwisko, nr telefonu)

 ................................, dnia ………................

(miejsce i data sporządzenia oferty)

***Powiat Tucholski***

***ul. Pocztowa 7***

***89-500 Tuchola***

# **Formularz ofertowy**

1. Ja/My niżej podpisani oświadczamy, że po zapoznaniu się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Zakup wyposażenia do Powiatowego Centrum Wsparcia w Tucholi”*** **(ZP.272.1.8.2020)** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego składamy ofertę na realizację:

**Część nr 1** pn. *„Zestaw mebli kuchennych ze sprzętem do Sali konferencyjnej”* ***\****

**Część nr 2** pn. *„Zestaw mebli kuchennych ze sprzętem do pomieszczenia dla stowarzyszenia”* ***\****

**Część nr 3** pn. *„Meble biurowe na wymiar”* ***\****

**Część nr 4** pn. *„Sprzęt rehabilitacyjny”* ***\****

**Część nr 5** pn. *„Wyposażenie sali terapii”* ***\****

**Część nr 6** pn. *„Urządzenia medyczne, sprzęt BHP”* ***\****

**Część nr 7** pn.*„Sprzęt do fizjoterapii”* ***\****

1. Oświadczamy, że oferujemy bez zastrzeżeń i ograniczeń, zgodnie z założeniami dokumentacji przetargowej wykonanie zamówienia:
2. **CZĘŚĆ NR 1 PN. *„ZESTAW MEBLI KUCHENNYCH ZE SPRZĘTEM DO SALI KONFERENCYJNEJ” \****
3. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za **cenę:**

**cena oferty brutto ...............................................zł**

słownie złotych.......................................................................................................

w tym należny **podatek VAT**

wynikającą z załączonego **formularza cenowego** stanowiącego **Załącznik nr 4.1 do SIWZ**

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji** na okres:

**………. miesiące** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące)*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w nieprzekraczalnym terminie do dnia  **31 marca 2021 r.**
2. **CZĘŚĆ NR 2 PN. *„ZESTAW MEBLI KUCHENNYCH ZE SPRZĘTEM DO POMIESZCZENIA DLA STOWARZYSZENIA \****
3. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za **cenę:**

**cena oferty brutto ...............................................zł**

 słownie złotych.......................................................................................................

 w tym należny **podatek VAT**

wynikającą z załączonego **formularza cenowego** stanowiącego **Załącznik nr 4.2 do SIWZ**

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji** na okres:

**………. miesiące** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące)*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w nieprzekraczalnym terminie do dnia  **31 marca 2021 r.**
2. **CZĘŚĆ NR 3 PN. *„MEBLE BIUROWE NA WYMIAR” \****
3. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za **cenę:**

**cena oferty brutto ...............................................zł**

 słownie złotych.......................................................................................................

 w tym należny **podatek VAT**

wynikającą z załączonego **formularza cenowego** stanowiącego **Załącznik nr 4.3 do SIWZ**

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji** na okres:

**………. miesiące** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące)*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w nieprzekraczalnym terminie do dnia  **31 marca 2021 r.**
2. **CZĘŚĆ NR 4 PN. *„SPRZĘT REHABILITACYJNY” \****
3. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za **cenę:**

**cena oferty brutto ...............................................zł**

 słownie złotych.......................................................................................................

 w tym należny **podatek VAT**

wynikającą z załączonego **formularza cenowego** stanowiącego **Załącznik nr 4.4 do SIWZ**

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji** na okres:

**………. miesiące** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące)*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w nieprzekraczalnym terminie do dnia  **31 marca 2021 r.**
2. **CZĘŚĆ NR 5 PN. *„WYPOSAŻENIE SALI TERAPII” \****
3. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za **cenę:**

**cena oferty brutto ...............................................zł**

 słownie złotych.......................................................................................................

 w tym należny **podatek VAT**

wynikającą z załączonego **formularza cenowego** stanowiącego **Załącznik nr 4.5 do SIWZ**

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji** na okres:

**………. miesięcy** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 12 miesięcy)*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w nieprzekraczalnym terminie do dnia  **31 marca 2021 r.**
2. **CZĘŚĆ NR 6 PN. *„URZĄDZENIA MEDYCZNE, SPRZĘT BHP” \****
3. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za **cenę:**

**cena oferty brutto ...............................................zł**

 słownie złotych.......................................................................................................

 w tym należny **podatek VAT**

wynikającą z załączonego **formularza cenowego** stanowiącego **Załącznik nr 4.6 do SIWZ**

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji** na okres:

**………. miesięcy** **w zakresie dostawy defibrylatora** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 84 miesiące)*

**………. miesięcy** **w zakresie dostawy apteczek** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 12 miesięcy)*

**………. miesiące** **ważności w zakresie dostawy płynów do dezynfekcji powierzchni oraz nawilżających żeli do dłoni o działaniu antybakteryjnym** *(minimalny okres ważności wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące)*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w nieprzekraczalnym terminie do dnia  **31 marca 2021 r.**
2. **CZĘŚĆ NR 7 PN. *„SPRZĘT DO FIZJOTERAPII” \****
3. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za **cenę:**

**cena oferty brutto ...............................................zł**

 słownie złotych.......................................................................................................

 w tym należny **podatek VAT**

wynikającą z załączonego **formularza cenowego** stanowiącego **Załącznik nr 4.7 do SIWZ**

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji** na okres:

**………. miesiące** *(minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące)*

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w nieprzekraczalnym terminie do dnia  **31 marca 2021 r.**
2. Oferta jest ważna przez okres **30** dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w Specyfikacji Istotnych Warunkach Zamówienia.
5. **Informacja o podwykonawcach**

**Część nr 1 \***

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

………………………………………… ………………………………………….

*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie (należy podać firmy podwykonawców)*

*Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Część nr 2 \***

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

………………………………………… ………………………………………….

*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie (należy podać firmy podwykonawców)*

*Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Część nr 3 \***

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

………………………………………… ………………………………………….

*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie (należy podać firmy podwykonawców)*

*Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Część nr 4 \***

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

………………………………………… ………………………………………….

*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie (należy podać firmy podwykonawców)*

*Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Część nr 5 \***

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

………………………………………… ………………………………………….

*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie (należy podać firmy podwykonawców)*

*Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Część nr 6 \***

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

………………………………………… ………………………………………….

*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie (należy podać firmy podwykonawców)*

*Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Część nr 7 \***

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

………………………………………… ………………………………………….

*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie (należy podać firmy podwykonawców)*

*Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu Umowy dotyczącego wybranej/ych części zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ, w projekcie Umowy i złożonej ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty **prowadzi \*/nie prowadzi \*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust. 3a ustawy Pzp).

…………………………………………………………………………………………

*(w przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku – dla każdej wybranej części zamówienia osobno)*

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)*

1. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? **Tak \* /Nie \***

*Por.* zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty i oświadczenia wymagane zgodnie z treścią Rozdziału VI Specyfikacji:

1/……………………………..……

2/ ……………………………..……

3/ …………………………………..

itd. ………………………………….

1. Na złożoną ofertę składa się........... ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

 ………………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 (lub osób uprawnionych)

 do reprezentowania Wykonawcy

\* niewłaściwe skreślić

\*\* 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).