|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………  *Dane Wykonawcy* | |
| Nr tel. | …………................................…………………... |
| Nr fax: | …………................................…………………... |
| Adres poczty elektronicznej e-mail: | …………................................…………………... |
| Adres skrzynki ePUAP: | …………................................…………………... |

### OFERTA

Ja (my), niżej podpisany(i): ................................................................................................................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji na „Dostawę gazów medycznych wraz z dzierżawą zbiornika na azot dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju” w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie   
z wymogami zawartymi w treści SWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto w PLN | Wartość łączna netto w PLN  (kol.4xkol.5) | Stawka VAT | Łączna wartość brutto w PLN (kol.6xkol.7) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **DOSTAWA azotu ciekłego z dzierżawą zbiornika na azot** | | | | | | | |
| 1 | Azot ciekły medyczny | kg | 460.000 |  |  |  |  |
| 2 | Transport azotu ciekłego | 1kurs | 210 |  |  |  |  |
| 3 | Dzierżawa zbiornika na azot ciekły | 1m-c | 24 |  |  |  |  |
| DOSTAWA tlenu medycznego w butlach oraz ich legalizacja | | | | | | | |
| 4 | Tlen medyczny w butli o poj. 2. l | szt | 25 |  |  |  |  |
| 5 | Tlen medyczny w butli o poj. 10. l | szt | 10 |  |  |  |  |
| 6 | Legalizacja butli tlenowej 2. l | szt | 2 |  |  |  |  |
| 7 | Legalizacja butli tlenowej 10. l | szt | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM [[1]](#footnote-1): | | | | | netto: | |  |
| brutto (z VAT): | |  |

1. Oświadczam/y, że:
   1. że zapoznałem się z warunkami zawartymi w SWZ oraz jej załącznikami w tym ze wzorem umowy i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców które akceptuję bez zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje konieczne do przygotowania oferty;
   2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SWZ;
   3. uważam/y się za związanych z ofertą przez okres wskazany w SWZ;
   4. w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych w projekcie umowy – zał. nr 5 do SWZ;
   5. zapoznałem się z treścią klauzuli o ochronie danych osobowych, o której mowa w rozdz. I pkt

17 treści SWZ oraz, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2)

* 1. cena ofertowa u Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług - art. 225 ust. 2 ustawy Pzp: [[3]](#footnote-3)

- nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego,

- prowadzi do powstania obowiązku podatkowego w zakresie ..........................................................................

1. Przedmiot zamówienia zamierzam/y wykonać [[4]](#footnote-4)*:*

- bez udziału podwykonawców,

- przy udziale podwykonawców

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

*/należy wskazać nazwę podmiotu oraz zakres zamówienia, którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy-om*

1. KORZYSTAJĄC z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Pzp dot. tajemnicy przedsiębiorstwa zastrzegam/y, że informacje: ……………………………………………………………………………………………………………………...

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa dokumentu)*

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 i 1649)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Uzasadnienie: Wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wykonawca informację,**iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku/pliku w Ofercie*

1. Rodzaj Wykonawcy - czy Wykonawca jest *(właściwe zakreślić)* [[5]](#footnote-5)*:*

- mikroprzedsiębiorstwem,

- małym przedsiębiorstwem,

- średnim przedsiębiorstwem,

- jednoosobowa działalność gospodarcza;

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;

- inny rodzaj …………………………………………………………………………………………..

*(należy wpisać jaki)*

1. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:
   1. oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 2 do SWZ;
   2. ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………… .

Uwaga: *Niniejszy formularz wymaga**złożenia pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.*

1. rozdz. II.12.8 treści SWZ - cenę oferty na formularzu ofertowym będącym zał. nr 3 do SWZ należy określić w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z regułą matematyczną, podając liczbowo brutto z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (VAT), [↑](#footnote-ref-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), [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wartość bez kwoty podatku. *Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.* [↑](#footnote-ref-3)
4. właściwe zakreślić, [↑](#footnote-ref-4)
5. Zamawiający wyłącznie dla celów statystycznych oczekuje od Wykonawcy informacji czy należy do grupy: MIKROPRZEDSIĘBIORSTW - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; MAŁYCH PRZEDSIĘBIORSTWO - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR; ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. - (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). [↑](#footnote-ref-5)