# ..................................... Zamawiający:

(pieczęć Wykonawcy)

**POWIAT SIERPECKI**

**ul. Świętokrzyska 2a**

**09-200 SIERPC**

**RZP.272. 12.2025**

## **FORMULARZ OFERTOWY**

**A. WYKONAWCA**

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

2. Określenie Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

3. Adres:

4. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

5. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: a) faks, telefon

b) e-mail

c) adres do korespondencji, (jeżeli inny niż adres siedziby):

**B. OFERTA**

1. Po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi składam swoją ofertę na zadanie pn.:

**„Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb ochrony ludności i obrony cywilnej w ramach programu Ochrona Ludności i Obrony Cywilnej”.**

1. Oferuję zakup i dostawę wyposażenia,zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w SWZ za całkowitą cenę:
2. **Część 1 - . za cenę:**

**netto................................ zł *(słownie: .............................................................zł),***

**podatek VAT …. %, ........... zł, *(słownie: .............................................................zł)***

***brutto ............................. zł (słownie: .............................................................zł),***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Typ oferowanego towaru/nazwa producenta/ rok produkcji | Jednostka miary | Ilość sztuk | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto  (kolumna 5 x kolumna 6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. | Zakup zestawu ratownictwa medycznego |  | **Szt.** | **24** |  |  |

**Dodatkowe kryterium oceny oferty:**

* **Okres gwarancji jakości na wykonanie przedmiotu zamówienia: …….. miesięcy od zakończenia dostawy potwierdzonej bezusterkowym protokołem odbioru (w przypadku nieokreślenia okresu gwarancji przyjmuje się minimalny okres wskazany w SWZ).**

1. **Część 2 - . za cenę:**

**netto................................ zł *(słownie: .............................................................zł),***

**podatek VAT …. %, ........... zł, *(słownie: .............................................................zł)***

***brutto ............................. zł (słownie: .............................................................zł),***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Typ oferowanego towaru/nazwa producenta/ rok produkcji | Jednostka miary | Ilość sztuk | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto  (kolumna 5 x kolumna 6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. | Zakup Defibrylatora AED |  | **Szt.** | **5** |  |  |

**Dodatkowe kryterium oceny oferty:**

* **Okres gwarancji jakości na wykonanie przedmiotu zamówienia: …….. miesięcy od zakończenia dostawy potwierdzonej bezusterkowym protokołem odbioru (w przypadku nieokreślenia okresu gwarancji przyjmuje się minimalny okres wskazany w SWZ).**

1. **Część 3 - . za cenę:**

**netto................................ zł *(słownie: .............................................................zł),***

**podatek VAT …. %, ........... zł, *(słownie: .............................................................zł)***

***brutto ............................. zł (słownie: .............................................................zł),***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Typ oferowanego towaru/nazwa producenta/ rok produkcji | Jednostka miary | Ilość sztuk | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto  (kolumna 5 x kolumna 6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. | Zakup łóżek dla Sił Zbrojnych w SPZOZZ |  | **Szt.** | **26** |  |  |

**Dodatkowe kryterium oceny oferty:**

* **Okres gwarancji jakości na wykonanie przedmiotu zamówienia: …….. miesięcy od zakończenia dostawy potwierdzonej bezusterkowym protokołem odbioru (w przypadku nieokreślenia okresu gwarancji przyjmuje się minimalny okres wskazany w SWZ).**

**Termin** **realizacji zamówienia: do 15 .12 . 2025 r.**

1. **Warunki płatności:** zgodne ze wzorem umowy będącym załącznikiem do SWZ.
2. Okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert.

**C. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią specyfikacją istotnych warunków zamówienia, w tym ze wzorem umowy w sprawie zamówienia publicznego i na ich podstawie uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla niniejszego zamówienia oraz wzoru umowy nie wnoszę uwag.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienie nastąpi jednorazowo (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Oświadczamy, iż \*:

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług;

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług dla następującego przedmiotu zamówienia:

Nazwa (rodzaj) towaru\*: ……………………………………………………………………………………………

Wartość (bez kwoty podatku)\*: …………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, iż\*:

- mniejsze zamówienie wykonamy samodzielnie;

- następujące części zamówienia (czynności) ……………………………………………………………………… zamierzamy powierzyć do wykonania następującym podwykonawcom …………………………………………...

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.\*\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 2 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 r. str.1).

\*\* w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art.13 ust.4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

- mikroprzedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

- dużym przedsiębiorstwem

- jednoosobowa działalność gospodarcza

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

- inny rodzaj

1. Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**TAK / NIE\***

\*niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty są: (wymienić)

1.

2.

3.

4.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |