***Załącznik nr 2 do SIWZ***

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

*pieczęć oferenta*

e-mail: ………………………….

REGON:......................................

NIP: ............................................

CEIDG/KRS:………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający

**Gmina Widawa**

**ul. Rynek Kościuszki 10**

**98 - 170 Widawa**

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: ,,**ZAKUP SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA DO PORADNI GINEKOLOGICZNEJ w SPZPOZ W WIDAWIE”** nr RIK.271.7.2019.DK.

my, niżej podpisani:

**Wykonawca 1**

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

Adres, ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

Tel.. ......................................................... faks ............................................................................

adres e-mail (do kontaktów z Zamawiającym) …………………………………………………….....

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca 2** (wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie / spółki cywilne)

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

Adres, ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

Tel.. ......................................................... faks ............................................................................

adres e-mail (do kontaktów z Zamawiającym) …………………………………………………….....

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z treścią SIWZ w zakresie:
2. PAKIET nr 1 Zamówienia \*
3. PAKIET nr 2 Zamówienia \*
4. PAKIET nr 3 Zamówienia \*
5. PAKIET nr 4 Zamówienia \*

\* niepotrzebne skreślić

1. **OFERUJEMY** wykonanie Przedmiotu zamówienia:

 **PAKIET 1**

1. za wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | cena całkowita netto w PLN | stawka VAT (%) | Kwota VAT w PLN(kol. 2x3) | cena całkowita brutto w PLN(kol. 2+4) | brutto słownie |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Zakup i dostawa lampy zabiegowej |  |  |  |  |  |

1. przyjmujmy za wiążący okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia, wynoszący: …… miesięcy
2. deklarujemy czas reakcji serwisu**…………………………….**.od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego

 **PAKIET 2**

1. za wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | cena całkowita netto w PLN | stawka VAT (%) | Kwota VAT w PLN(kol. 2x3) | cena całkowita brutto w PLN(kol. 2+4) | brutto słownie |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Zakup i dostawa detektora tętna płodu |  |  |  |  |  |

1. przyjmujmy za wiążący okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia, wynoszący: …… miesięcy
2. deklarujemy czas reakcji serwisu**…………………………….**.od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego

 **PAKIET 3**

1. za wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | cena całkowita netto w PLN | stawka VAT (%) | Kwota VAT w PLN(kol. 2x3) | cena całkowita brutto w PLN(kol. 2+4) | brutto słownie |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Zakup i dostawa mebli (metalowych szaf i szafek) |  |  |  |  |  |

1. przyjmujmy za wiążący okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia, wynoszący: …… miesięcy
2. deklarujemy czas reakcji serwisu**…………………………….**.od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego

**PAKIET 4**

1. za wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | cena całkowita netto w PLN | stawka VAT (%) | Kwota VAT w PLN(kol. 2x3) | cena całkowita brutto w PLN(kol. 2+4) | brutto słownie |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Zakup i dostawa wyposażenia gabinetu (biurka, fotele, krzesło, kozetka, parawan) |  |  |  |  |  |

1. przyjmujmy za wiążący okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia, wynoszący: …… miesięcy
2. deklarujemy czas reakcji serwisu**…………………………….**.od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
4. **INFORMUJEMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni, wskazany
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie ……………………………… od dnia zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
6. **OŚWIADCZAMY**, że Wzór umowy (Załącznik nr 12 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Akceptujemy, iż zapłata należnego wynagrodzenia nastąpi (na zasadach opisanych we wzorze umowy – załącznik nr 12 do SIWZ) w terminie **do 30 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury / rachunku.
8. **OFERTĘ** składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach.
9. **OŚWIADCZAMY**, że oferta zawiera / nie zawiera\* informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

\* niewłaściwe skreślić

Informacje te zawarte są na następujących stronach oferty ……………………….

1. **OŚWIADCZAMY**, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu będziemy/ nie będziemy\* polegać na zasobach innych podmiotów.

\* niepotrzebne skreślić

1. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie /przy udziale podwykonawców\*.

\* niepotrzebne skreślić

1. Informujemy, iż wybór naszej oferty będzie/ nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (*patrz.:* art. 17 ust. 1 pkt 7do ustawy o podatku od towarów i usług)

\**wybrać odpowiednio poprzez skreślenie niewłaściwej informacji*

Poniżej wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru i usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku ***– jeżeli dotyczy***

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

1. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

* TAK
* NIE

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

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

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

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Do niniejszej oferty załączamy oświadczenia i dokumenty wymagane w SIWZ:

1) ……………………... str. .........

2) .................................... str. .........

3) .................................... str. .........

itd.

......................................., dnia .....................

(Miejscowość)

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

Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

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). [↑](#footnote-ref-1)