**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ...........................................................................

Siedziba: ...........................................................................

Adres e-mail: ......................................................

Nazwa skrzynki podawczej ePUAP …………………….……

Numer REGON: .................................................

Numer NIP: .................................................

KRS: …………………………..……

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę: ……………………………..………

**Jestem** (zaznaczyć właściwe)**:**

mikroprzedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim przedsiębiorcą

prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

innym

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl**

**E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl**

**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30**

1. **Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do postępowania o zamówienie publiczne pn.: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego branży teletechnicznej przy realizacji inwestycji WSS Olsztyn (urządzenia i sieci LAN, DSO, SAP, KD i CTTV),** postępowanie nr **DZPZ/2651/15/2024** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zaproszenia za cenę:

Wartość netto ….........................................................................................................zł Stawka pod. VAT …... %, wartość pod. VAT…........................................................zł

Wartość brutto ….........................................................................................................zł

Wartość netto za 1 miesiąc ….........................................................................................zł Stawka pod. VAT …... %, wartość pod. VAT…........................................................zł

Wartość brutto za 1 miesiąc…...........................................................................................zł

2. **Oświadczam, że :**

* terminem płatności 30 dni.
* **termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy**
* wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w  miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Osobą skierowaną do pełnienia funkcji inspektora nadzoru branży teletechnicznej jest: …………

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy……….…. mail: .......... .......... …...

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zamówienia:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy…………mail : ...... ......... .............

3. **Oświadczamy, że:**

wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ……………………………………………………………………...………………….

4. **Oświadczamy, że:**

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOw przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

5. Oświadczamy, że załączone do Zaproszenia wymagania stawiane wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. **Informujemy, że:**

dokumenty, oświadczenia *( wymienić jakie )* : ………………………………………………………

dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej ) : ………………………………………………….*

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

…………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………….…………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy reprezentowania Wykonawcy*