**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

Strona internetowa: ...........................................................................

Adres email: ...........................................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) ................................................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ................................................................

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

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

KRS: ...........................................................................

Nr konta bankowego, na który będzie przekazywana należność za faktury: ……………………………

**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.**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na przeprowadzenie audytu wstępnego placówki w zakresie weryfikacji ogólnej dostępności WSS w Olsztynie,postępowanie nr **DZPZ/2651/112/2025** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zaproszenia do złożenia oferty cenowej za cenę:

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

Wartość oferty brutto ......................................................................................................................zł

**Oświadczam, że :**

* Wykonam zamówienie publiczne w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy.
* Oferuję termin zapłaty do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury.
* Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 3 do Zaproszenia.

**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 zobowiązań umowy:

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

**Informacje o reprezentacji w przypadku podpisania umowy:**

Osobą podpisującą umowę z naszej strony jest (imię i nazwisko, stanowisko):

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

**Oświadczenie dotyczące postanowień Zaproszenia do złożenia oferty cenowej:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. 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) ………………………………………………………...…………….

1. **Oświadczam, 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.

1. **Ponadto oświadczam że:**

nie występują przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

występują przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

Podać przesłanki: …………………………

1. **Oświadczamy, że** wymagania określone w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej 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.
2. **Informujemy, że :**

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

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

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

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania): ………………………………………………………………………….*

1. **Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

1. **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*