**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

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

Adres skrzynki ePUAP ……………………………..

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

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

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

KRS: …………………………….…

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

□ Jestem mały,średnim przedsiębiorcą □ Jestem dużym przedsiębiorcą

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona internetowa:** [**www.wss.olsztyn.pl**](http://www.wss.olsztyn.pl)

**Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP : /WSSzpital/SkrytkaESP**

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

**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30.**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym nr  **DZPZ / 333 / 11UEPN / 2020** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Wartość części netto ............................................................................................................zł (Słownie:.................................................................................................................................. ……………………………………………………………………………….………………)Stawka pod. VAT ...... %, wartość pod. VAT........................................................................zł

Wartość części brutto ..........................................................................................................zł(Słownie:............................................................................................................................... ...………………………………………………………………………………………………

*\*) należy wypełnić dla każdej z części zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę*

**Oświadczam, że :**

- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

**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, : .......... .......... ..........

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**

**1. Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia,
 nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**2. Oświadczamy, że** uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji
 istotnych warunków zamówienia.

**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 specyfikacji istotnych warunków zamówienia 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.

**6. 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 ) : ……………………………………….*

**7.** **Wadium w kwocie ………… zostało wniesione w dniu …………w formie / formach: …………………………………………………………………………………………………………..**Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium:……………………………….……..………………………………………………………….

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

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

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

Inne informacje Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………