

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

**„Zakup wyposażenia sal terapeutycznych Całodobowego Oddziału Rehabilitacyjnego
Podwójnej Diagnostyki – sprzęt informatyczny”
DCLU.KA.26.21.2024.JF**

Nazwa/Firma Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba Wykonawcy:

ulica, nr domu, nr lokalu

kod miejscowość

województwo

tel. faks

REGON NIP

e-mail:

Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna*)*(zaznaczyć właściwe)

1. Oferujemy wykonanie całości zamówienia (zgodnie z opisem stanowiącym załącznik nr 1a do ogłoszenia) za:

a) Cena całości zamówienia (zgodnie z opisem stanowiącym załącznik nr 1a do ogłoszenia):

brutto: zł

słownie:zł

cena nettozł

VAT %

Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania zamówień o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 000 złotych

b) Okres gwarancji na dostarczone urządzenia miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru końcowego bez uwag (min. wymagany okres gwarancji wynosi 24 miesiące)

2. Oświadczam/my*, że jestem/nie jestem* zarejestrowanym czynnym płatnikiem podatku VAT/ zwolnionym z obowiązku uiszczenia podatku VAT*

3. Oświadczam/my, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Podana cena będzie obowiązywać w okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.

4. Oświadczam/my, że zamówienie wykonamy na zasadach określonych w ogłoszeniu.

5. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze ogłoszeniem oraz wyjaśnieniami i zmianami ogłoszenia przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.

6. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w ogłoszeniu.

7. Oświadczam/my, że akceptujemy dołączony do ogłoszenia projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam(-y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz. 835)

.....

Miejscowość, data

.....

podpis osoby upoważnionej