**PCZ-SPZPS/PN/IV/23 Załącznik nr 1 do SWZ**

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

Adres: …………………………………………………., województwo: ……………………

NIP: .................................................................................., Regon: .........................................

Tel..…………………………………………………………., Tel. kom…………………….

E-mail:………………………………………………

# Osoba do bezpośredniego kontaktu: ……………………….. , tel. ………………………

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia pn**:** **„Dostawa wraz z montażem rolet wewnętrznych w budynku Powiatowego Centrum Zdrowia – Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku”**składamy niniejszą ofertę.

# Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę łączną wynoszącą:

**Netto**: ........................ **zł** (słownie: )\*

**Vat (23%):** ........................ **zł** (słownie: )

**Brutto:** ........................ **zł** (słownie: )\*

* ***w tym cena netto zł za rolety - 142 szt. o wymiarach 1200 mm x 1900 mm;***
* ***w tym cena netto zł za rolety - 34 szt. o wymiarach 1200 mm x 2800 mm;***
* *cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia ( w tym cenę montażu).*

# Oświadczamy, że:

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy w terminie zgodnym z ofertą i SWZ
  2. zapoznaliśmy się z warunkami i informacjami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  3. cena podana w punkcie 1 zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i jest ostateczna
  4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
  5. zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik do SWZ i akceptujemy zawarte w nim postanowienia.
  6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ,
  7. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

1. Oświadczam/y, że **zamierzam/y** / **nie zamierzam/y** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy, adres |
|  |  |  |

1. Oświadczam/y, iż jestem/śmy (właściwe zaznaczyć):

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem
* *pole obowiązkowe -* zaznaczyć właściwe.

*Definicje:*

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

***Średnie przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

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).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

………………………………………………

# (podpis Wykonawcy w formie elektronicznej

**/postaci elektronicznej)**