**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

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

Adres Wykonawcy:

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

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

telefon: .........................................

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

NIP: .............................................

REGON: ......................................

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

Nr rachunku bankowego Wykonawcy: .........................................................................................

Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/podpisywania umów:

Imię i nazwisko, stanowisko .........................................................................................................

Osoby upoważnione do nadzoru nad realizacją umowy:

Imię i nazwisko:

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

telefon: .........................................

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

Przystępując do udziału w postępowaniu w przedmiocie:

**„Czyszczenie i dezynfekcja instalacji i urządzeń wentylacji mechanicznej w SPZZOZ w Wyszkowie”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego:

**Wartość oferty za wykonanie 2 krotnie usługi czyszczenie i dezynfekcja instalacji i urządzeń wentylacji mechanicznej w SPZZOZ w Wyszkowie wynosi:**

1. netto ………………………………… zł (………………………..………)

stawka VAT ……………………… %

wartość VAT ……………………… zł (…………………………………..)

brutto **………………………………. zł** (……………………..…………..)

1. w tym (cena jednostkowa wykonania usługi oddzielnie dla każdej centrali ):
2. Szpitalny Oddział Ratunkowy

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Blok Operacyjny Sala A

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Blok Operacyjny Sala B

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Chirurgiczny Ogólny Sale łóżkowe

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Chirurgiczny Ogólny Gabinet Zabiegowy

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Sala Segregacji Medycznej i Przyjęć

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Pracownia RTG i Tomografii Komputerowej

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Ginekologiczno-Położniczy Odcinek Położniczy

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Zespół Transportu Sanitarnego i magazyny

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Zakład Rehabilitacji Leczniczej

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Pediatryczny

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Pawilon Szpitalny - Piwnica

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Kardiologiczny

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oddział Chorób Wewnętrznych i Diabetologii

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Budynek Leczniczo-Usługowy

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Centralna Sterylizatornia

netto ……………….. zł

vat …………………. zł

brutto ……………… zł

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (t.j. Dz.U.2024.1320) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 1233)
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytaniu Ofertowym wraz ze Wzorem Umowy, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Zobowiązuje/my się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam/y, że akceptujemy czas związania ofertą tj. 30 dni.
6. Oświadczam/y, że wybór naszej oferty będzie/ nie będzie\*1 prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
7. Oświadczam/y, że całość zamówienia zrealizowana zostanie \*1 :
8. Osobiście
9. Wspólnie z innym Wykonawca (Spółki cywilnej/konsorcja) w zakresie

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

*(podać zakres)*

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*1

\*1  *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)*

1. Oświadczam/y, że wypełniliśmy 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.
2. Akceptujemy, termin płatności **60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
3. Dokumenty zawarte w pliku (nazwa)…………………………….. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania\*. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\*4.

\*4*wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

adres …………………………….

tel: …………………………….….

adres e-mail …………………..….

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Załącznik nr 2

………..

……………………………………… ………………………………….……

Data Podpis