

Znak sprawy: 1/2020

.....
Miejscowość, data

Zamawiający:

Szpital Psychiatryczny SP ZOZ w
Węgorzewie
ul. J. Bema 24
11-600 Węgorzewo

OFERTA

I. Dane dotyczące Wykonawcy

Ja/My niżej podpisani:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i dokładne dane wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

Dane do korespondencji:

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres:

Województwo

NIP

REGON

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie przedłożonej oferty oraz nr tel.
.....

Numer telefonu do kontaktów w sprawie postępowania

Numer faxu do kontaktów w sprawie postępowania

Poczta e-mail do kontaktów w sprawie postępowania@.....

Ze strony Wykonawcy - osobami upoważnionymi oraz odpowiedzialnymi za nadzór i koordynację nad realizacją umowy są:

..... tel. faks e-mail.

..... tel. faks e-mail.



Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:

„Dostawa 48-portowego przełącznika sieciowego”, zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II. Cena za realizację zamówienia

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za wynagrodzenie, które wynosi:

Opis przedmiotu zamówienia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość zamówienia netto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość zamówienia brutto [zł]	Nazwa, nr katalogowy, producent
48-portowy przełącznik sieciowy	1					
RAZEM						

Słownie wartość zamówienia netto : zł

Słownie wartość zamówienia brutto: zł

Wybór oferty prowadzi* /nie prowadzi* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Wartość powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to: zł. netto.

** niepotrzebne skreślić, w przypadku nie zaznaczenia żadnej opcji Zamawiający uzna że wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

III. Czas dodatkowej gwarancji (kryterium oceny ofert)

Oferujemy* miesięcy (słownie:) dodatkowej gwarancji – powyżej wymaganych 24 msc.

** w przypadku nie wskazania dodatkowego okresu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalny wymagany okres gwarancji oraz nie przyzna punktów.*

IV. Warunki płatności

Akceptujemy warunki płatności określone w Projekcie Umowy – w terminie 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu niewybiegającej przed termin realizacji zamówienia.

V. Podwykonawstwo

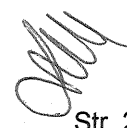
Przedmiot zamówienia zrealizujemy udziałem Podwykonawców:* (podać)

w części zamówienia* (wskazać)

** W przypadku braku wypełnienia pola Zamawiający uzna że Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.*

VI. Oświadczenia

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajmy się za związanych określonymi w niej zapisami oraz złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SIWZ i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania na zasadach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.



4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Wykonawca jest:
- mikroprzedsiębiorstwem*
 - małym przedsiębiorstwem*
 - średnim przedsiębiorstwem*
- *Właściwie zakreślić;*
- *mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*
 - *małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*
 - *średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
6. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr..... niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Na kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach przedkładamy wszystkie, wyszczególnione w SIWZ, dokumenty potwierdzające wiarygodność niniejszego oświadczenia stanowiące całość oferty.

VII. Spis treści oferty:

1. Formularz ofertowy
2. - str.
3. - str.

(Miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób upoważnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy)

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)

