Numer sprawy: **A.I.271.3.5.2022** *Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

 Zamawiający:

Małopolski Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny
im. prof. Bogusława Frańczuka

Al. Modrzewiowa 22, Kraków

FORMULARZ OFERTY

**Wykonawca:**

……………………………………..……

……………………………………..……

*(****pełna nazwa/firma, adres****), (jeśli dotyczy-wskazać Wykonawców ubiegający się wspólnie o zamówienie)*

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

*(****województwo****)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………...…..

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

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

*(****telefon kontaktowy****)*

**A.**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa łóżek szpitalnych z materacami oraz samobieżnej maszyny czyszczącej do powierzchni (szpitalnych) na potrzeby Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka”*** składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **Cena brutto wykonania zamówienia w części 1**: **…………………………… PLN,**

 **w tym:**

 **stawka VAT …. %,**

**Okres gwarancji wynosi: …….. miesięcy** (minimum 24 miesiące).

1. **Cena brutto wykonania zamówienia w części 2**: **…………………………… PLN,**

 **w tym:**

 **stawka VAT …. %,**

**Okres gwarancji wynosi: …….. miesięcy** (minimum 24 miesiące),

**Czas naprawy gwarancyjnej wynosi: do ……… dni** (maksymalnie do 7 dni).

**B.**

1. **Oświadczam, że podmiot który reprezentuje jest:**
* mikro przedsiębiorcą \*
* małym przedsiębiorcą \*
* średnim przedsiębiorcą \*
* nie jestem mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą

**\* należy zaznaczyć/podkreślić właściwe**

[**Mikro przedsiębiorstwo**: 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.

- zgodnie z Zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych].

1. **Oświadczam, że podmiot który reprezentuje jest:**
* osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczej\*
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*
* inny \*, należy podać jaki (np. Spółka): …………….….

**\* Należy zaznaczyć/podkreślić właściwe**

**D.**

**Wnioskuję, aby Zamawiający, stosownie do uprawnienia przywołanego w pkt 7.4. SWZ samodzielnie pobrał informacje zawarte w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, tj.odpowiednio informacje z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej \***

\* przekreślić, jeśli Wykonawca nie wyraża za zgody (i załączyć stosowny dokument do oferty)

**E.**

1. Części zamówienia, jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz ich nazwa (**wypełnić tylko jeżeli dotyczy**): ...................................................................................................................................
2. Warunki płatności: zgodnie z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik do Zapytania Ofertowego.
3. Oświadczamy, że istotne postanowienia zawarte we wzorze umowy oraz pozostałe dokumenty został przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych, przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

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.

*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).*

Uwaga: 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 może nastąpić np. przez jego wykreślenie).

1. **Osobą/ami upoważnioną/ymi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są:**……………………………………………………………………………………………..…………
2. Adres do korespondencji (**wypełnić tylko jeśli** jest inny niż na stronie nr 1 Formularza Oferty):

………………………………….……………………………………..….. (adres, telefon, e-mail)

.…………………………………… ………………………………….……………

miejscowość, dnia (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Numer sprawy: **A.I.271.3.5.2022** *Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego* ***(wzór)***

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa łóżek szpitalnych z materacami oraz samobieżnej maszyny czyszczącej do powierzchni (szpitalnych) na potrzeby Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka”*** składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi

1. *akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik do Zapytania ofertowego i zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umów na wymienionych w niej warunkach i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;*
2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, o których mowa w Zapytaniu ofertowym nr A.I.271.3.5.2022 ust. V pkt.

.…………………………………… ………………………………….……………

miejscowość, dnia (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)