#### *Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie zapytania ofertowego (pozaustawowym), pn.:

„**Dostawa tlenu medycznego w butlach wraz z dzierżawą butli i transportem.”**

**Znak sprawy PU/251/DT/15/2024**

my niżej podpisani:

………………………………………………………………………………………………………..\*\*

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Rodzaj przedsiębiorstwa  jakim jest Wykonawca  (zaznaczyć właściwą opcję): | |  | | --- | | □ Mikroprzedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).* | | □ Małe przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).* | | □ 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 EURO).* | | □ Jednoosobowa działalność gospodarcza | | □ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | | □ Inny rodzaj | |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na dostawę tlenu medycznego w butlach, wraz z dzierżawą butli   
   i transportem, przez okres 24 miesięcy, za ceny netto i brutto jak w arkuszu cenowym.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie obciążenia wynikające   
   z ewentualnych opłat wraz z kosztami ubezpieczenia, podatek od towarów i usług VAT i inne. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia określony w arkuszu cenowym.
3. Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Zobowiązujemy się dostarczać przedmiot zamówienia tlenowni mieszczącej się na terenie Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie przy ul. Zjednoczenia 10, w terminie 1 **dnia roboczego,** od poniedziałku do piątku, licząc od dnia zamówienia danej dostawy częściowej. Godziny dostaw od 07:30 do 14:00.
5. Dostarczany tlen medyczny posiada **min. 24 miesięczny** okres ważności.
6. Oświadczamy, że jakość gazu odpowiada wymogom Farmakopei Polskiej, gaz jest produktem leczniczym dopuszczonym do obrotu na terenie RP na podstawie Decyzji Prezesa Urzędu  
   Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
7. Termin płatności ustala się **na 30**, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Oświadczamy, że **nie podlegamy** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7   
   ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
9. **OŚWIADCZAMY**, że:
10. zapoznaliśmy się z wymaganiami przedstawionymi w Zapytaniu ofertowym wraz   
    z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
11. w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na   
    warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym,
12. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia składania ofert,
13. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy - załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
14. zamierzamy/nie zamierzamy \* powierzyć realizację następujących części zamówienia   
    podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

(*w przypadku nie wskazania* *udziału podwykonawców* *Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).*

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu   
   ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3.
2. wybór naszej oferty :

nie będzie\* prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361)

będzie prowadzić\* u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą   
z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10.Zastrzegamy tajność informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2022 poz. 1233), zawartych w ofercie na stronach od ……..…… \*\*do ……….…..\*\*

Jednocześnie do oferty dołączam uzasadnienie wskazujące, że zastrzeżone informacje faktycznie   
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, zgodnie z w/w ustawą.

11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

12. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

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

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

Arkusz cenowy stanowi integralną część Formularza oferty.

dnia

*……………………………………………………*

*(podpis osoby uprawnionej do składania   
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy uzupełnić

2 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).

3 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

1. w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy  
    wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)