ZP/UR/ 275 /2020 Załącznik nr 1 do SIWZ

……………………………. ……

 (pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA WYKONAWCY**

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego przetargu nieograniczonego na zamówienie pn.:

**Zakup zestawów mebli medycznych, zestawów sanitarnego i higienicznego, zestawów wyposażenia biurowego, stołów, krzeseł, stanowisk roboczych oraz umywalek chirurgicznych w ramach Projektu WCSM - edukacja medyczna z wykorzystaniem Centrum Symulacji Medycznej program rozwojowy Wydziału Medycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego**

**MY NIŻEJ PODPISANI:**

………………………………………………

………………………………………………

**działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………..

nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członka konsorcjum)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze **Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia:**
2. Oferujemy cenę za przedmiot zamówienia:

wartość brutto ...................................zł(słownie........................................................................złotych)

w tym VAT ........................................ zł(słownie.........................................................................złotych)

wartość netto ..................................... zł(słownie.........................................................................złotych)

1. Oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia:

………… **dni**

1. Oferujemy okres gwarancji jakości na cały przedmiot zamówienia:

………… **miesięcy**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz ewentualnymi wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni.**
3. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*

**\*Niewłaściwe skreślić**

*W przypadku realizacji części zamówienia przez podwykonawcę, należy podać zakres realizacji zamówienia który będzie przez niego wykonywany oraz firmę podwykonawcy:*

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy 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).

\*\* 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).

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

………………………………………………………………………………………….

 Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne

 lub konsorcja

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

…………………………………..

………………………………….

**Tel:** …………………………… **fax:** ……………………….. **e-mail:** ……………………………

1. **OŚWIADCZAM/Y**, iż jestem/śmy: \*\*\*

|  |
| --- |
| Wielkość przedsiębiorstwa |
| □ mikro | □ małe | □ średnie | □ duże |

**\*\*\*właściwe zaznaczyć znakiem x**

1. **OFERTĘ** niniejszą składamy na …… kolejno ponumerowanych stronach.
2. **ZAŁĄCZNIKI:**

…………………………………………..

…………………………………………..

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

…………………………………………..

……………………..., **dn.,** ……………

...………………………………………..

 podpis osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy