**Nr sprawy:** **DEZP.261.9.2025  
Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Modernizacja i przebudowa oraz wyposażenie Sal Operacyjnych Centralnego Traktu Operacyjnego wraz z zapleczem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – ETAP II”.**

**Nr sprawy: DEZP.261.9.2025**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**[[1]](#footnote-1)**:**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks....................................................................................................

Adres e-mail: ……………………………………………………………………..…………………………….

NIP.........................................................................................................................

REGON...................................................................................................................

KRS/ CEDG ………………………………………………………………………………………………………..

**Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)[[2]](#footnote-2):**

* **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**
* **Inne**

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny   
nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu

Plac Medyków 1

41-200 Sosnowiec

Tel. (32) 368 24 28

e-mail: zam.publ@wss5.pl

strona internetowa: www.wss5.pl

REGON: 000296495; NIP: 6442876726

Zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000566979

1. **Zobowiązania wykonawcy**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na poniższych warunkach:

* **WYNAGRODZENIE**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT (…%)...............................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

W tym:

1. **Wartość robót budowlanych**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT (…%)...............................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

1. **Aparatura medyczna „w ścianie” – załącznik nr 15 do SWZ**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT (…%)...............................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

1. **Meble medyczne i pozostałe wyposażenie – załącznik 14 do SWZ**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT (…%)...............................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

1. **Wyposażenie pozostałe :meble – załącznik nr 16 do SWZ**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT (…%)...............................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

**Punkty jakościowe na podstawie załącznika nr 15 do SWZ ……………………. PKT**

**Gwarancja na stoły operacyjne (Załącznik nr 14 ) …………………miesięcy ( 24,42,60 m-cy)**

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy PZP.

* **Warunki płatności - Zgodnie z zapisami SWZ tj. do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT**
* **Termin wykonania zamówienia/umowy -** Zgodnie z zapisami SWZ Rozdziału VI tj. **12.06.2026 r** Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

**Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą zgodnie z zapisami rozdz. XIX SWZ, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam/y, że wypełniłem/łam/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).

**Pełnomocnik/ Osoba upoważniona(do reprezentowania w postępowaniu):**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................e-mail.........................................................

**Pełnomocnik/ Osoba upoważniona(do zawarcia umowy):**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................e-mail.........................................................

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................e-mail.........................................................

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

**Część/zakres zamówienia - Nazwa (firma) podwykonawcy**

1……………………………….. ………………………………………

2………………………………. …………………………………………

**Wszelką korespondencję proszę kierować na adres:**

…………………………………………………….

………………………………………………….....

…………………………………………………….

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione z uwagi na fakt, iż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. **¹ Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyła równowartości w złotych 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które w okresie ostatnich dwóch lat bilansowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekroczył równowartości w złotych 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 43 milionów EUR [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)