**Załącznik nr 1** do SWZ Nr sprawy: 3/ZP/2024

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

Nr telefonu ……………………………………….

e-mail ……………………………………………………..

KRS / CEiDG…………………………………………………..

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

...............................................................................................tel ...................................................

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA *( właściwe podkreślić* ) :

a) mikroprzedsiębiorstwo

b) małe przedsiębiorstwo

c) średnie przedsiębiorstwo

d) wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

e) wykonawca jest osoba fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

f) inny rodzaj

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nawiązując do ogłoszenia w trybie podstawowym Art. 275 pkt.1 : Nr. 3/ZP/2024 na:

**„Dostawa mebli wraz z ich montażem w pokojach bud F Ośrodka Rehabilitacyjno-Wypoczynkowego w Mielnie”**

Oferujemy wykonanie zadania objętego postępowaniem - zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia **za cenę całkowitą:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

uwzględniając w tym podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

2. Oferowany okres gwarancji ………………………miesięcy

**UWAGA:**

Zamawiający żąda minimalnego okresu gwarancji wynoszącego 12 miesięcy. Maksymalny okres gwarancji wynosi **24 miesiące**. Jeżeli wykonawca w druku oferty nie wypełni zobowiązania dotyczącego okresu gwarancji, zamawiający uzna, że zostanie ona udzielona na 12 miesięcy.   
W przypadku, gdy wykonawca poda krótszy niż 12 miesiące okres gwarancji, oferta wykonawcy będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku, gdy wykonawca poda dłuższy niż 24 miesiące okres gwarancji ocenie będzie podlegał okres 24 miesiące.

3. Oświadczam , że Wykonam zamówienie publiczne w terminie zgodnym z SWZ

4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń w pełni je akceptując.

6.Akceptujemy zawarty w specyfikacji czas związania z ofertą.

7.W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

8.Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

**(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale Podwykonawców):**

część ………………………………… nazwa Podwykonawcy NIP ………………..

część …………………………………nazwa podwykonawcy NIP ………………….

9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny ifaktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

11. Załączniki :

1 ) Wykaz Cen – stanowi integralną część Formularza Oferty

2).......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

3).......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

4).......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

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

*(Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

……………………………………………………

*( Miejscowość , data)*

***Uwaga:*** *Oferta musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***