Załącznik nr 1 - Wzór Formularza Oferty

# FORMULARZ OFERTY

Nr sprawy: **ZR-063/D/RZ/2024**

Dot. zamówienia pn. **„Dostawa sterylizatora parowego z komorą sterylizacyjną pionową”**

## ZAMAWIAJĄCY

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - spółka z o.o.

85-817 Bydgoszcz ul. Toruńska 103

## WYKONAWCA

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Wykonawca (y)** |
| [[1]](#endnote-1)/ |  | *nazwa (firma) wykonawcy* ……………………………………………………………………………*wpisany do KRS nr ………………….* *przez Sąd…………………………… w ……………………………...**….. Wydział Gospodarczy KRS**kapitał zakładowy ………………… NIP ……………………..**adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………..* |
| 1/ |  | *imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………..**nazwa (firma) Wykonawcy* ………………………………………….………………………………*wpisany do CEIDG NIP …………………….., PESEL ………………………..**adres zamieszkania Wykonawcy ……………………………………………………..…………..* |
| 1/ |  |  |

## DANE DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |

## Oświadczam, że:

* 1. zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz modyfikacji SIWZ,
	3. cena mojej oferty za realizację zamówienia wynosi .................................. zł,

(słownie: .....................................................................................................zł), w tym:

podatek VAT: ………..% w kwocie ............. zł,

wartość bez podatku VAT: ……………. zł,

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez **60** dni,
	2. akceptuję bez zastrzeżeń warunki umowy przedstawione w pkt 10 SIWZ i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
	3. wykonam zamówienie w wymaganym przez Zamawiającego terminie:do 30.11.2024, w zakresie dostawy i kompletnego montażu i instalacji autoklawu umożliwiających jego uruchomienie.
	4. wyrażam zgodę na warunki płatności wynikające z załączonej do SIWZ umowy.

## Integralną część niniejszej oferty stanowi: Wykaz cen.

## Oświadczam, że:

* 1. [[2]](#endnote-2)/ został wypełniony obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO[[3]](#endnote-3)/ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
	2. 2/ w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zostały przekazane wyłącznie dane osobowe osób, co do których Wykonawca posiada ważną podstawę prawną ich udostępnienia.

## Załącznikami do oferty są:

* 1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
	2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
	3. 1/ Aktualny odpis z właściwego rejestru, / Aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
	4. 1/ Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
	5. 1/ Pełnomocnictwo wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
	6. Karty katalogowe i/lub opisy oferowanego sterylizatora

Załącznik nr **2 – Wzór Wykazu cen**

Nr sprawy: **ZR-063/D/RZ/2024**

ZAMAWIAJACY: **Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - spółka z o.o.**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** (firma)albo **imię i nazwisko** **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |
|  |  |

# Wykaz cendot. zamówienia pn. „*Dostawa sterylizatora parowego z komorą sterylizacyjną pionową*”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka****miary** | **Ilość** | **Cena****jednostkowa****w zł***(bez podatku VAT)* | **Cena****w zł***(bez podatku VAT)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6 /4x5/* |
| 1 | Sterylizator parowy z komorą sterylizacyjną pionową | Szt. | 1 |  |  |
| 2 | Przegląd okresowy w okresie gwarancji wraz z kosztem materiałów i dojazdu (dla 200 cykli rocznie) | Szt. | 2 |  |  |
| **OGÓŁEM POZ. 1÷ 2***(do przeniesienia do formularza oferty)* |  |
| **PODATEK VAT \_\_%dot. poz. 1÷ 2**  *(do przeniesienia do formularza oferty)* |  |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ Z PODATKIEM VAT***(do przeniesienia do formularza oferty)*  |  |

1. Niepotrzebne usunąć lub skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 5”).

**4** **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) złożony(e) w sposób umożliwiający identyfikację podpisującego.** [↑](#endnote-ref-3)