**Załącznik nr 2** **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** Dane dotyczące wykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................ Adres poczty elektronicznej: ................................................ Strona internetowa: ................................................ Numer telefonu: ……........................................ Numer faksu: ……. ...................................... Numer REGON: ................................................Numer NIP: ................................................

Numer KRS: ................................................

**W postępowaniu nr Sp/AZP/382/14-poza/2022, nazwa zadania: Obsługa techniczna Szpitala.**

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami w ogłoszeniu systematycznie w okresie od 01.010.2022 do 31.01.2023, za cenę miesięczna

**Cena oferty miesięcznie**

cena netto...........................................................................................................zł (słownie: ..............................................................................................................)podatek VAT.......................................................................................................złcena brutto..........................................................................................................zł(słownie: ...............................................................................................................)..............................................................................................)

łączna za 4 miesiące :

**Cena oferty**

cena netto...........................................................................................................zł (słownie: ..............................................................................................................)podatek VAT.......................................................................................................złcena brutto..........................................................................................................zł(słownie: ...............................................................................................................)..............................................................................................)

**Ilość referencji ………………………….**

**Termin płatności 30 dni**

***UWAGA!!!*** *Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie wykonawcy mający siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie są zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT na terytorium RP oraz w przypadku, gdy w wyniku świadczenia usług lub realizowanej dostawy towarów na Zamawiającym będzie ciążył obowiązek odprowadzenia podatku VAT zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

Oświadczam(y) że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów/usług:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | wartość bez kwoty podatku od towarów i usług. |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że\*\*\*:

☐ wykonam zadanie siłami własnymi

☐ przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zlecany Podwykonawcy** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczam(y), że:**

* jestem(śmy) \*\*\*

🞏 mikro przedsiębiorcą,

🞏 małym przedsiębiorcą

🞏 średnim przedsiębiorcą

*(zaznaczyć, jeżeli wykonawca jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm)*

Adres strony internetowej, pod którym możliwe jest pozyskanie informacji   
z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (dot. np. odpisu lub informacji z KRS, CEiDG lub innego właściwego rejestru):

………………………..………………………………………………………………

…………………dnia, …………… ………………………………………  
 imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b

uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy

\**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).*

\*\*\* Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat

**Załącznik nr 3**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

 W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

Materiały biurowe oświadczam(y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam(y), że posiadamy zdolności do wykonania zamówienia
2. Oświadczam że wykonaliśmy usługi obsługi technicznej w ilości ……… w okresie ostatnich trzech lat potwierdzenia w załączeniu
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 poz. 835)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej |