**Załącznik nr 1**

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

 *miejscowość i data*

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

 *nazwa i adres Wykonawcy*

FORMULARZ OFERTOWY

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:…..……………………………………………………………………………………..

Siedziba:…..…………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej:…………………………………………………………

Strona www:…………………………………………………………………………………

Nr telefonu:…………………………………………………………………………………..

Numer REGON:……………………………………………………………………………..

Numer NIP:…………………………………………………………………………………….

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.**

**ul. Szpitalna 2**

**44-120 Pyskowice**

**Zobowiązania Wykonawcy**

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w postępowaniu **Sp/AZP/382/6/poza/2023**: **Usługa odbioru, transportu oraz przechowywania zwłok dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.** na podstawie formularza cenowego wykonamy zamówienie w cenie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Ilość na 12 miesięcy\*** | **Cena jedn. netto (ryczałt)** | **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Odbiór, transport, przechowywanie zwłok do 72 h | 348 |  |  |  |  |
| 2. | Odbiór, transport zwłok na sekcję (Centrum Onkologii Gliwice) | 36 |  |  |  |  |
| 3. | **SUMA** |  |

\*ilość na 12 miesięcy – jako wartość szacunkowa

Termin płatności (minimum 30 dni) proponowany:……………………………………

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)*

* zapoznałem(liśmy) się ogłoszeniem i załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca;
* 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