Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres Wykonawcy:

ul. ............................................... nr ...................

kod pocztowy ............................... miejscowość ........................................................

Nr tel.: .........................................

REGON: ....................................... NIP: .....................................................................

KRS: ………………………………………. *(jeśli istnieje)*

e -mail: …...............................................@................................. http://..................................................................

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pod nazwą: przeglądy oraz konserwację urządzeń rozdzielni głównej szpitala znajdującej się w stacji energetycznej CB8a (lokalizacji Truchana 6) oraz w stacji CY 29 (lokalizacja Strzelców Bytomskich 11) w części NN.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego z dnia 17.06.2024

1. Za wykonanie jednego przeglądu urządzeń rozdzielni CB8a lub CY 29 w części NN oferuję zryczałtowane wynagrodzenie w kwocie:

 brutto: ………………….. zł słownie:…………………..złotych.

 netto: …………………….zł słownie:…………………..złotych.

 dla którego podatek VAT wynosi ………… %

1a. Całkowita wartość przedmiotu zamówienia (koszt 8 przeglądów) wynosi:

netto : ………… zł (słownie netto : ……………………………………złotych ),

brutto : ………...zł (słownie brutto : …...……………………………….złotych )

oraz podatek VAT w wysokości: ……… %

2.Wynagrodzenie powyżej, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym wszelkie opłaty publiczno-prawne, oraz podatek VAT a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej koszty uzyskania przychodu i podatek dochodowy oraz koszt użytych materiałów, narzędzi, transportu itp.

 Termin płatności faktury ustala się na 30 dni..

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach korespondencji udostępnioną na stronie: [http://zsm.com.pl/odo](http://zsm.com.pl/rodo).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega 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 2022r., poz. 835).

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

 Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy