*Numer postępowania SZPiFP-105-23*

***Załącznik nr 1 do SWZ***

**OFERTA**

***Usługa przeglądu technicznego, adiustacji i napraw urządzeń do pomiaru zawartości substancji narkotykowych Drager Drug Test 5000***

**1. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW:**

|  |
| --- |
| **1) Pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ów** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* |
|  |
| **2)** **Dokładny adres Wykonawcy/ów** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać dokładne adresy wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum):* |
| Miasto: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Ulica i numer domu: |  |
| REGON: |  | NIP: |  |
| Telefon: |  | Faks: |  |
| **3) Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:** |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Telefon: |  | Faks: |  |
| Adres e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **4) Adres do korespondencji (*wypełnić jeśli jest inny niż adres wskazany w pkt. 2)*** |
| Kod pocztowy, miast |  |
| Ulica, nr domu |  |
| **5) Zgodnie z danymi określonymi w KRS/ CEIDG lub innym dokumencie rejestrowym osobą/osobami upoważnioną/ upoważnionymi do reprezentowania podmiotu jest/są** *(właściciel, członek zarządu, prokurent itp.)***:** |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Imię i Nazwisko: |  |
| **Aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np. KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działającą w imieniu Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych;****………………………………………………………………………………………….** **Adres strony internetowej lub nazwa bazy danych** |
| **6) Zgodnie z załączonym do oferty pełnomocnictwem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest** *(jeżeli dotyczy):* |
| Imię i Nazwisko |  |
| **7)** **Rodzaj Wykonawcy :** Należy zaznaczyć jedną opcję ( w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wybrać opcję dotyczącą lidera) |
|  **mikroprzedsiębiorstwo**  ( to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro)  **małe przedsiębiorstwo** ( to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro)  **średnie przedsiębiorstwo** (to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro)  **inny rodzaj**    |

**2. OŚWIADCZAMY, że :**

- przedmiot umowy objęty jest stawką podatku: VAT 23% lub (…%)

(*W przypadku gdy Wykonawca uprawniony jest do stosowania innej stawki podatku VAT należy przekreślić wpisaną 23% stawkę podatku VAT, a w wykropkowane miejsce wpisać właściwą stawkę podatku VAT i uzasadnić w załączniku do oferty zastosowanie innej niż podstawowa stawki podatku VAT);*

- akceptujemy termin płatności faktury tj. 30 dni określony w projektowanych postanowieniach umowy;

- akceptujemy termin realizacji określony w SWZ;

- zapoznaliśmy się z treścią SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;

- powierzymy wykonanie następującej części zamówienia podwykonawcom *(jeżeli dotyczy należy*

*wskazać części zamówienia i firmy podwykonawców;*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Firma (nazwa) podwykonawcy jeśli są znane*** | ***Część (zakres) zamówienia*** |
|  |  |
|  |  |

- w przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za własną;

-zapoznaliśmy się treścią rozdziału XVIII SWZ tj. klauzulą informacyjną;

-wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

**3.** **AKCEPTUJEMY PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY** *(stanowiący załącznik nr 3 do SWZ)* i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.

1) 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).

2) 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 (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

 ***Numer postępowania SZPiFP-105-23***

1. **OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA zgodnie z wymogami zawartymi
w dokumentach zamówienia, w tym projektowanych postanowieniach umowy,
za następującą cenę i na poniższych warunkach:**

|  |
| --- |
| **KRYTERIUM I:****Cena ofertowa brutto** |
| ***Poz.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa brutto PLN*** | ***Wartość brutto w PLN (kol. 3 x kol. 4)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 | Bateria wraz z wymianą | 5 |  |  |
| 2 | Obudowa górna wraz z wymianą | 2 |  |  |
| 3 | Układ Peltiera wraz z wymianą oraz kalibracją układu optycznego | 3 |  |  |
| 4  | Usługa przeglądu technicznego urządzeń do pomiaru zawartości substancji narkotykowych Drager Drug Test 5000 (przegląd techniczny, adiustacja) | 20 |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-4)** |  |
| **KRYTERIUM II:****Zwiększenie czasu objętego gwarancją na części zamienne** *Wykonawca składając ofertę określa ilość miesięcy zwiększenia czasu objętego gwarancją na części zamienne* |   ……………………..…….*(0-5 m-cy*) |