**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

znak postępowania: DPS.271.1.4.2018

*/pieczęć firmowa/ /data/*

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Dostawa i montaż łóżek wielofunkcyjnych oraz szafek przyłóżkowych dla Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zarejestrowana nazwa Wykonawcy**  **/**  **Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**  **/**  **Lidera** | **Zarejestrowany adres Wykonawcy**  (z numerem kodu pocztowego)  **/**  **Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**  **/**  **Lidera** |
|  |  |

**Adres do kontaktów:**

……………………………………………………...…………………………………………………………………………

Powiat: ................................................................... Województwo: .........................................................................

Telefon: ……………………………………………………….. Fax: ……………………………..………………................

e-mail: ……..………………………………………………@ …………………………….……………….……..................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**NR RACHUNKU BANKOWEGO: ……………………………………………..………….….…………………………..**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa i montaż łóżek wielofunkcyjnych oraz szafek przyłóżkowych dla Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów   
w Krakowie*”*** zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami oraz szczegółowym opisem zawartym w SIWZ oraz wzorze Umowy stanowiącej Załączniki Nr 2 do SIWZ.

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną** *(określoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):*

**brutto ……………................……….. zł**

(słownie brutto ………………………………………………..………............…………………… zł …..…/100)

**netto ……………….........………..….. zł**

(słownie netto …………………………………………………...……............…………………… zł …..…/100)

**VAT ............... %**

**Uwaga:**

Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając taką ofertę, winien poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego i w takim przypadku podać potrzebne informacje:

…………………..………………………….……………………………………….....................................................................................................................................................................................................................................................nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania ww. obowiązku oraz ich wartość netto PLN *(wypełnić, jeżeli dotyczy).*

1. **Oświadczam, że udzielam na przedmiot zamówienia gwarancji i rękojmi na okres 36 miesięcy.**
2. **Oświadczam, że zobowiązuję się do usunięcia wad przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji   
   w terminie do 7 dni (**słownie: siedem dni**) od dnia otrzymania wezwania od Zamawiającego.**
3. **Oświadczam, że przedmiot zamówienia posiada parametry określone przez Zamawiającego w SIWZ oraz Załączniku nr 1 do SIWZ.**
4. **Potwierdzam wniesienie wadium w wysokości:**

**……………............- zł (słownie: ………………………….......……………………………………..…. brutto).**

1. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania Umowy na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie i zawartym w załączonej do SIWZ wzorze Umowy oraz przed popisaniem Umowy, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ, do wniesienia **zabezpieczenia należytego wykonania Umowy** na warunkach wskazanych w SIWZ, zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy Pzp. w wysokości **2%** ceny Oferty.
2. Oświadczam, że:
3. zapoznałem się z warunkami zawartymi w SIWZ i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty i wykonania zamówienia;
4. jestem związany złożoną ofertą przez **30** dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że:
6. **□\* przedmiot zamówienia wykonam siłami własnymi**
7. **□\* powierzę podwykonawcom realizację niżej wymienionych części zamówienia - ich procentowy udział w całości zamówienia wynosi .............. % :**
8. **.............................................................................................................................................**
9. **.............................................................................................................................................**
10. **..............................................................................................................................................**

***(****nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców, zgodnie z treścią Oświadczenia Wykonawcy dotyczącego przesłanek Wykluczenia z postępowania- zgodnie z Załącznikiem Nr 3 do SIWZ)*

|  |  |
| --- | --- |
| L. p. | **Część/ części zamówienia** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

***\* właściwe zaznaczyć X***

1. **Oświadczamy, że nasze przedsiębiorstwo jest:**

**mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem\***

*przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów Euro.*

**dużym przedsiębiorstwem**

**\*niepotrzebne skreślić**

***(Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które* ***zatrudnia mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR****.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które* ***zatrudnia mniej niż 50 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 10 milionów EUR****.*

***średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)**

1. **Oświadczamy, że:**

□ \* jesteśmy czynnym podatnikiem podatku VAT

□ \* nie jesteśmy czynnym podatnikiem podatku VAT z powodu (*należy wskazać dokładną podstawę prawną*): …………………………………………………………………………………......................................... ………………………………………………………………………………….........................................................

\* ***właściwe zaznaczyć X***

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, w szczególności ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie niegodnych z prawdą oświadczeń.
2. Niniejszą Ofertę składam na ……… kolejno ponumerowanych stronach i obejmuje następujące załączniki:
3. ……………………………………………….
4. ……………………………………………….
5. ………………………………………………
6. ………………………………………………
7. ………………………………………………
8. ………………………………………………
9. ………………………………………………
10. ………………………………………………
11. ………………………………………………
12. ………………………………………………
13. ........................................................................
14. ........................................................................

*………………………………………………………*

*Data, Podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Załącznik do Formularza Oferty**

DPS.271.1.4.2018

**Formularz Cenowy**

**Dostawa i montaż łóżek wielofunkcyjnych oraz szafek przyłóżkowych dla Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie, ul. Helclów 2**

***[UWAGA: należy podać producenta/ typ/ model sprzętu, ceny jednostkowe oraz ceny łączne]***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/ typ/ model** | **Cena netto za sztukę (zł)** | **VAT** | **Cena brutto za sztukę (zł)** | **Sztuk** | **Cena brutto łącznie (zł)** |
| **1.** | **Łóżko wielofunkcyjne o napędzie elektrycznym** |  |  | …….. % |  | **75** |  |
| **2.** | **Materac przeciwodleżynowy** |  |  | …….. % |  | **75** |  |
| **3.** | **Szafka przyłóżkowa** |  |  | …….. % |  | **75** |  |

**Razem wartość oferty (suma wartości łącznej pozycja 1 – 3):**

Brutto: …………………………………………………. zł

(słownie brutto: …………………………………………….…………………………………………..)

Netto: …………………………………………………. zł

(słownie netto: ……………………………………………………………………………………..…..)

*………………………………………….*

*Data, Podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*