*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/2025*

 ………………………………..

*(miejscowość i data)*

**Do Zamawiającego:**

Przychodnia Milowice Sp. z o.o.

ul. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 14C

 41-203 Sosnowiec

**Formularz ofertowy dla zapytania ofertowego nr 1/2025**

Dotyczące realizacji projektu pn. ***„*WSPARCIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ (POZ) - Nowoczesne wyposażenie medyczne dla Przychodni Milowice w Sosnowcu”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie projektu grantowego „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, zawartej
w dniu 27.03.2024 r. pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2025 działając w imieniu Wykonawcy, składam niniejszą ofertę**.**

**I. Dane Wykonawcy**

|  |
| --- |
| Dane Wykonawcy  |
| Nazwa   |   |
| Adres   |   |
| NIP  |   |
| Nr KRS (jeśli dotyczy)   |   |
| **Dane Osoby Kontaktowej**  |
| Imię i Nazwisko  |   |
| Adres e-mail  |   |
| Telefon  |   |

**II. Warunki oferty**

W kontekście kryteriów oceny ofert określam/-y następujące warunki ofertowe:

1. Cena oferty netto (zł): …………………………………..

VAT: …….%

Cena oferty brutto (zł): …………………………………..

Podana cena jest **ceną ryczałtową** i zawiera wszystkie koszty związane
z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z przepisami prawa
i zapisami ogłoszenia o zamówieniu.

**IV. Oświadczenia**

Oświadczam/-y, że:

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/-imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nim zawarte.
2. Oferowany Przedmiot Zamówienia spełnia wymagania techniczne
i jakościowe określone przedmiotem ww. zapytania ofertowego.
3. Podejmuję/-my się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i należytą starannością.
4. Wyrażam/-y zgodę na wskazaną w zapytaniu ofertowym zasadę określania warunków płatności.
5. Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy:
6. nie otwarto likwidacji,
7. nie ogłoszono upadłości.
8. Oświadczam, że Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskał on przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w celu wykonania decyzji właściwego organu.
9. W związku z przepisem art. 1 pkt 3 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 r. poz. 835), oświadczam, iż nie jestem podmiotem umieszczonym
(lub powiązanym z nim) na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista została opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji pod linkiem: https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetychsankcjami.

W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.

1. Oświadczam, że ofertę złożono zgodnie z reprezentacją Wykonawcy
lub dołączono do niej stosowne pełnomocnictwo.

**Do oferty należy dołączyć:**

**- Załączniku nr 2 - Zakres robót**

……………….…………………………………………………..

 *(data i czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*