**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA****dla Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego****03-709 Warszawa, ul. Józefa Sierakowskiego 13**złożona w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), którego przedmiotem jest:**DOSTAWA ELEKTRONICZNYCH KART PODARUNKOWYCH****do Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego** |
| **I. DANE WYKONAWCY:**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ……………..…………………………………………………………………………………………………….………..…..…………Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..…………………………………………...……….……………….………………………………………………………………………………………………………..……….………………………….Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……....... Województwo **:** ……………………………………………………………………………………………………………………REGON ……………………………………………………. NIP ……………………………………………………………………KRS NR …………………………………………../jeśli dotyczy/Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .……………….…………………………..…………..Dane teleadresowe: tel. …………………………………………………………… e-mail ……….……………..…………………………………………………Wykonawca na Platformie Zakupowej wskaże adres e-mail, na który będą wysyłane komunikaty systemowe w związku z korespondencją przekazywaną w ramach niniejszego postępowania za pośrednictwem platformy. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………..…………………………………………………………………………………………….……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **II. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**1. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę **elektronicznych kart podarunkowych** do Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego z tymczasową siedzibą w Warszawie przy ul. Marszałkowskiej 24/26, w ilości i nominałach według poniższego zestawienia:
2. karty podarunkowe o nominale **150 zł – 3 szt.**
3. karty podarunkowe o nominale **200 zł – 2 szt.**
4. karty podarunkowe o nominale **250 zł – 2 szt.**
5. karty podarunkowe o nominale **300 zł – 1 szt.**
6. karty podarunkowe o nominale **400 zł – 1 szt.**
7. karty podarunkowe o nominale **600 zł – 15 szt.**
8. karty podarunkowe o nominale **750 zł – 7 szt.**
9. karty podarunkowe o nominale **800 zł – 4 szt.**
10. karty podarunkowe o nominale **1 000 zł – 10 szt.**
11. karta podarunkowa o nominale **1 100 zł – 1 szt.**
12. karta podarunkowa o nominale **1 200 zł – 199 szt.**

2. Okres ważności kart podarunkowych określa się na **............... miesięcy** (nie mniej niż 18  miesięcy) licząc od daty ich dostarczenia do siedziby Zamawiającego.3. Zobowiązujemy się do dostawy kart podarunkowych w ciągu **3 dni** **roboczych** od daty  zawarcia umowy. |
| **III. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, w pełnej zgodności z treścią SWZ oraz wzorem umowy, za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:  **……….........................................................PLN**(słownie:................................................................................................................................................................................)**\* Łączna cena ofertowa odpowiada wartości nominalnej oferowanych kart**  **podarunkowych.** **Łączna cena ofertowa** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. |
| **IV. OŚWIADCZENIA:**1. Oświadczamy, że nie obciążymy Zamawiającego kosztami wytworzenia kart

podarunkowych, dostawy kart podarunkowych do Zamawiającego oraz kosztami doładowania (zasilenia) i aktywacji kart podarunkowych, stanowiących przedmiot zamówienia.2. **Zobowiązujemy się do:** 1) dostarczenia kart podarunkowych zasilonych w dniu dostawy do Zamawiającego, w  ilości i nominałach określonych w umowie; 2) dostarczenia wraz z kartami podarunkowymi informacji o sposobie sprawdzania  dostępnych środków przez cały okres ważności karty; 3) zapewnienia możliwości nieodpłatnego sprawdzenia salda posiadanych środków na  karcie podarunkowej za pomocą dostępnych środków komunikacji, np. internet; 4) zapewnienia możliwości skorzystania z bezpłatnej infolinii; 5) uwzględnienia reklamacji w razie stwierdzenia wady karty i bezpłatnego dokonania jej  wymiany w terminie 2 dni od zgłoszenia reklamacji.3. **Oświadczamy, że:** □ Ilość punktów handlowych stacjonarnych i internetowych na terenie woj.  mazowieckiego, z którymi mamy podpisaną umowę na okoliczność udzielania  użytkownikom karty promocji i zniżek wynosi **……………………….. punkty/punktów**.  Ich wykaz stanowi załącznik do niniejszej oferty. □ Dokumenty promocyjne zostaną dostarczone Zamawiającemu wraz z kartami  podarunkowymi\*;  □ Karty podarunkowe zostaną dostarczone do Zamawiającego bez dodatkowych  dokumentów promocyjnych\*. \* *zaznaczyć właściwe*4. **Deklarujemy:** □ możliwość zastrzeżenia karty podarunkowej 24 godziny na dobę przez 7 dni w  tygodniu\*;  □ brak możliwości zastrzeżenia karty podarunkowej 24 godziny na dobę przez 7 dni w  tygodniu\*; \* *zaznaczyć właściwe* 5. Oświadczamy, że oferowanymi kartami podarunkowymi można regulować należności  we wszystkich placówkach, w których możliwa jest płatność za pomocą elektronicznych  kart płatniczych wydawanych przez banki. 6. Oświadczamy, że dostarczone karty podarunkowe będą objęte bankowym funduszem  gwarancyjnym.  7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert.  8. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach  opisanych we wzorze umowy w terminie do **14 dni** od daty dostarczenia kart i wpływu  prawidłowo wystawionej faktury/noty księgowej do Zamawiającego. 9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert,  tj. do dnia **22.12.2022 roku**  10. **Oświadczamy,** że jesteśmy :\* □ mikroprzedsiębiorstwem □ małym przedsiębiorstwem □ średnim przedsiębiorstwem□ □ inne \* *zaznaczyć właściwe*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**. |
| **V. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez  Zamawiającego; 2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji  umowy będzie: ................................................................................................................ e-mail:………...……........……..……… tel. …………………………..……..….fax: ..........................…..; |
| **VI. ZAŁACZNIKI DO OFERTY:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| Formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców. |