# Załącznik nr 1 SWZ

Znak sprawy: **01/PN/2022**

## FORMULARZ OFERTOWY

### *Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono*

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| 2. | **Adres, ulica:** |  |
| 3. | **Kod, miejscowość, województwo :** |  |
| 4. | **Numer telefonu:** |  |
| 5. | **Województwo:** |  |
| 6. | **Numer faksu:**  (jeżeli dotyczy) |  |
| 7. | **Adres e-mail:**  (podać obowiązkowo) |  |
| 8. | **NIP:** |  |
| 9. | **REGON:** |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 Ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie: „Sukcesywna dostawa elektrod, sprzętu RF, kolagenowych preparatów kościozastępczych oraz membran na potrzeby Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II”

w imieniu swoim i reprezentowanej firmy składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie brutto wynikające z wyliczeń zawartych w tabeli poniżej:

*Poniższą tabelkę można wypełnić tylko w tych częściach, w których Wykonawca składa ofertę, dla każdej części osobno. W przypadku składania oferty na większą liczbę części należy tabelkę powtórzyć stosownie do liczby części na które składana jest oferta.*

**Część nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto: |  | |
| 2. | Wartość netto słownie: |  | |
| 3. | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
| 4. | VAT słownie: |  | |
| 5. | **Wartość brutto:** |  | |
| 6. | Wartość brutto słownie: |  | |

Dostawca użyczy na stałe, nieodpłatnie generator plazmowy RF kompatybilny z asortymentem zaoferowanym w części 1 na czas trwania umowy. Służący do niskotemperaturowej ablacji, cięcia, waporyzacji i koagulacji w ortopedii, artroskopii i minimalnie inwazyjnej chirurgii kręgosłupa.

**Część nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto: |  | |
| 2. | Wartość netto słownie: |  | |
| 3. | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
| 4. | VAT słownie: |  | |
| 5. | **Wartość brutto:** |  | |
| 6. | Wartość brutto słownie: |  | |

Zamawiający wymaga w części 2 na czas trwania umowy generatora w formie użyczenia   
o następujących parametrach (generator kompatybilny z asortymentem zamieszczonym w części 2): Generator emitujący fale radiowe o bardzo wysokiej częstotliwości w zakresie od 1,7 do 4,0MHz do diatermii mono i bipolarnej zapewniający niską temperaturę w miejscu styku elektrody z tkankami–maksymalnie 40 st. Celsjusza. Oprócz typowego zastosowania chirurgicznego, generator musi zapewniać możliwość użycia jednorazowych, kompatybilnych, dodatkowych systemów służących do: przezskórnej discektomii i nukleoplastyki dysków kręgosłupa; usuwania przepuklin dyskowych poprzez endoskop; przezskórnych zabiegów termolezji (denerwacji) zakończeń nerwowych na wyrostkach stawowych kręgosłupa; przezskórnej nukleoplastyki odcinka szyjnego kręgosłupa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto: |  | |
| 2. | Wartość netto słownie: |  | |
| 3. | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
| 4. | VAT słownie: |  | |
| 5. | **Wartość brutto:** |  | |
| 6. | Wartość brutto słownie: |  | |

**Część nr 3**

**Część nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto: |  | |
| 2. | Wartość netto słownie: |  | |
| 3. | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
| 4. | VAT słownie: |  | |
| 5. | **Wartość brutto:** |  | |
| 6. | Wartość brutto słownie: |  | |

Zamawiający wymaga użyczenia generatora bipolarnego do zabiegów artroskopowych kompatybilnego z zaoferowanymi elektrodami.

**Część nr 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto: |  | |
| 2. | Wartość netto słownie: |  | |
| 3. | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
| 4. | VAT słownie: |  | |
| 5. | **Wartość brutto:** |  | |
| 6. | Wartość brutto słownie: |  | |

**Część nr 6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto: |  | |
| 2. | Wartość netto słownie: |  | |
| 3. | VAT: | **% -** ..... | kwota: |
| 4. | VAT słownie: |  | |
| 5. | **Wartość brutto:** |  | |
| 6. | Wartość brutto słownie: |  | |

1. **Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

1. Oświadczamy, ze zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ i załącznikach do SWZ z terminem płatności 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej uwag   
   i zastrzeżeń.
3. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarte w SWZ „Projektowane postanowienia umowy”, w których określono warunki realizacji zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się,   
   w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich zaproponowanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczam/y, że:**
6. **NIE UTAJNIAMY\***żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
7. **UTAJNIAMY\*** informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa   
   w zakresie:

* nazwa utajnionego dokumentu i zakres informacji *(podać)*: ……………….…………………………

**\*** niepotrzebne skreślić

1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych   
  i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.

1. **Wykonawca zamierza powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE1** - wskazać część zamówienia,…………………………….……….……………..……………………………………………  
   Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom *(należy podać nazwy podwykonawców jeżeli są już znani)*: ….……………………..………………………………

1niepotrzebne skreślić

1. **Wykonawca oświadcza, że wybór oferty** **BĘDZIE / NIE BĘDZIE2** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2niepotrzebne skreślić

1. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
   1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego *(podać)*: ……………………………………………………
   2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku *(podać)*: …………………………….…………………………………………………
   3. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie *(podać): ……………………………………………………………………………*
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
3. Oświadczam/y, że:

|  |
| --- |
| * 1. jestem/jesteśmy: |
| * 1. mikroprzedsiębiorstwem   2. małym   3. średnim przedsiębiorstwem |
| * 1. nie jestem/ nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem |

**\***należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, którą należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** |
|  |  |
|  |  |

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko:** |  |
| 2. | **Adres e-mail:** |  |
| 3. | **Numer telefonu:** |  |
| 4. | **Numer faksu:**  (jeżeli dotyczy) |  |

1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
2. ………………………………………..
3. ………………………………………..
4. ………………………………………..
5. ………………………………………..