

FORMULARZ OFERTY**MODYFIKACJA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym w niniejszym postępowaniu (imię, nazwisko, stanowisko):

Nr telefonu, faksu

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym w czasie realizacji zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko):

Nr telefonu, faksu

Regon:.....NIP:.....BDO.....

Województwo.....Powiat.....

Internet: http://..... e-mail:.....@.....

KRS: (jeżeli dotyczy)

Wykonawca jest: *(proszę zaznaczyć właściwe)

- Mikroprzedsiębiorstwem ¹,
- Małym przedsiębiorstwem ²,
- Średnim przedsiębiorstwem ³,
- Jednoosobową działalnością gospodarczą,
- Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- Innym rodzajem.

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 2
UNIERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Numer publikacji ogłoszenia: 693994-2025**Numer wydania Dz.U. S: 202/2025****Data publikacji: 21/10/2025**o przetargu nieograniczonym **na dostawy sprzętu zużywalnego wraz z dzierżawą sprzętu dla potrzeb Pracowni Endoskopii – numer sprawy 141/PN/ZP/D/2025:**

1. Oferujemy **dostarczenie przedmiotu zamówienia**, spełniającego wymagania określone w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ. **Załącznik ten stanowi integralną część oferty.**

¹ (Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

² (Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

³ 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

2. Oferujemy Towar zgodny z poniższymi wymogami:

Oceniane kryterium	Podać *
Termin dostawy sprzętu użytkowego (minimum 1 lub 2 lub maksymalnie 3 dni robocze)	 dni
Termin płatności (od dnia otrzymania faktury, po dostawie częściowej/ za wykorzystany przez Zamawiającego Towar; minimum 45 dni maksimum 60 dni)	 dni

* w przypadku zaoferowania różnych terminów dla poszczególnych pakietów należy przy danym kryterium wpisać, którego pakietu to dotyczy

!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XVI SWZ powyższe parametry, poza ceną, stanowią kryteria oceny ofert. !!!

Niepodanie ww. terminów, bądź podanie terminów poza określonym zakresem będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 t.j., ze zm.).

2.1. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który jest zgodny* (proszę niewłaściwe skreślić):

- z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - **w przypadku podatników VAT ***
- z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - **w przypadku innych podatników ***

3. Zobowiązujemy się umieszczać na każdej fakturze PRAWIDŁOWĄ PEŁNĄ nazwę Zamawiającego, która brzmi:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

lub SKRÓCONĄ, która brzmi:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,

pod rygorem poniesienia negatywnych skutków z tego tytułu.

4. Faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF będziemy przysyłać na adres poczty e-mail Zamawiającego: apteka.szpitalna@usk2.lodz.pl z następujących adresów poczty e-mail* :

* W przypadku nie wpisania adresu e-mail Zamawiający przyjmuje, że faktura zostanie dostarczona do Zamawiającego w wersji papierowej lub w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej za pośrednictwem platformy dostępnej pod adresem <https://efaktura.gov.pl>, PEF NIP 7272392503

5. Zobowiązujemy się do bieżącego aktualizowania, w tym dostosowywania do aktualnie obowiązujących przepisów prawa i norm, deklaracji zgodności dostarczanych towarów i przedkładania zaktualizowanych deklaracji w terminie 7 dni od daty zaistnienia okoliczności uzasadniających aktualizację. Zobowiązujemy się również do przedłożenia Zamawiającemu deklaracji zgodności dostarczanych towarów, w odniesieniu do których obowiązek ich posiadania powstał w trakcie realizacji niniejszej umowy, w terminie 14 dni od daty wejścia w życie obowiązku posiadania deklaracji.

6. W przypadku wystąpienia niezależnych od Wykonawcy okoliczności skutkujących zwłoką w dostarczeniu zamówionej partii towaru, Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo informować Zamawiającego o niedostarczeniu zamówionego towaru przed terminem realizacji zamówienia: na adres email: apteka.szpitalna@usk2.lodz.pl

7. Potwierdzamy spełnienie wymaganej przez Zamawiającego realizacji dostaw w terminie i ilościach każdorazowo wskazanych w zamówieniu.

8. Wszelkie nieprawidłowości, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji Wykonawcy należy zgłaszać na nr tel. lub mail:

9. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego okresu niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem Projektowanych postanowień umowy

10. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego warunku, iż w okresie obowiązywania umowy dodatkowe rabaty oraz promocje producenckie skutkujące obniżeniem cen towarów, stanowiących przedmiot umowy, w odniesieniu do cen zaproponowanych w ofercie będą honorowane przez Zamawiającego, jeśli będą zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
11. Potwierdzamy spełnianie wymaganego warunku, aby dostarczony przedmiot zamówienia miał, co najmniej **roczny termin przydatności do użycia** (z zastrzeżeniem, że w przypadku, gdy w Formularzu asortymentowo-cenowym określono inaczej, wtedy zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym) – licząc od dnia dostawy Towaru do Zamawiającego.
12. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawy sprzętu zużywalnego wraz z dzierżawą sprzętu dla potrzeb Pracowni Endoskopii** niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas towary oraz przedmiot dzierżawy (o ile dotyczy) zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWZ), posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu na rynek polski zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 – t.j. ze zm.) – jeżeli dotyczy, na co posiadam wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na Żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przez nas Towaru, nie spełniającego przedmiotowych wymogów.
13. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawy sprzętu zużywalnego wraz z dzierżawą sprzętu dla potrzeb Pracowni Endoskopii**, na co posiadamy wszystkie aktualne dokumenty, niniejszym oświadczamy, że oferowane przez nas Towary, spełniają wszystkie wymagane warunki określone w załączniku 2 do SWZ oraz w ewentualnych modyfikacjach, dopuszczeniach na co **załączamy wymagane przez Zamawiającego dokumenty (zgodnie z rozdziałem II.I ust. 1 lit. a) i b) SWZ).**
14. Oddajemy **w dzierżawę przedmiot dzierżawy** będący przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganymi warunkami określonymi w Załączniku nr 2 do SWZ oraz z zapisami w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiącymi Załącznik nr 4 do SWZ.
15. **W czasie trwania dzierżawy wszelkie naprawy umożliwiające prawidłowe użytkowanie oraz wymianę części zużywalnych przedmiotu dzierżawy, a niewynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego przez serwis Wykonawcy,** tj.:..... (podać nazwę, adres, telefon, faks, e-mail)
16. **Wszelkie nieprawidłowości, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji należy zgłaszać na nr tel./ faks/e-mail:**
17. Zobowiązujemy się **do dostawy przedmiotu dzierżawy w terminie 21 dni od daty zawarcia umowy.**
18. **Czynsz dzierżawny** płatny będzie miesięcznie przez Zamawiającego z terminem płatności dni /min. 45 dni, max. 60 dni /od daty przedłożenia faktury w siedzibie Zamawiającego.
Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:
***niewłaściwe skreślić.**
 - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT*
 - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników ***** W przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie płatności Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 60.**
19. Wysokość czynszu miesięcznego za dzierżawę będzie niezmienna przez cały okres trwania umowy.
20. Wystawimy fakturę za dzierżawę na kwotę proporcjonalną do okresu faktycznej dzierżawy – dotyczy pierwszego i ostatniego miesiąca trwania umowy.
21. Oświadczamy, że możemy swobodnie dysponować przedmiotem dzierżawy i że jest on wolny od roszczeń osób trzecich.

22. Zobowiązujemy się przeprowadzić **wstępne szkolenie personelu użytkownika zaś kontynuacja szkolenia uzależniona będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego**. Szkolenia będą przeprowadzone przez przedstawiciela Wykonawcy (serwis) i winny obejmować zasady funkcjonowania przedmiotu dzierżawy, jego bieżącą obsługę, znajomość oprogramowania komputera sterującego pracą, a także poznanie okoliczności mogących być przyczynami ewentualnych nieprawidłowości i awarii przedmiotu dzierżawy. Koszty szkolenia wliczone są w ratę czynszu dzierżawnego.
23. Wszelkie naprawy umożliwiające jego prawidłowe użytkowanie, a nie wynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą w ramach kwoty czynszu dzierżawnego przez serwis Wykonawcy: (podać nazwę, adres, telefon, adres e-mail)
Koszty materiałów eksploatacyjnych ponosi Zamawiający.
24. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, wyjaśnieniami, zmianami/modyfikacjami SWZ oraz z załączonymi Projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
25. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy wraz ze zmianami), zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia tych umów na zaproponowanych warunkach.
26. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
27. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, które stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne, **złożone zostały w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku** pod nazwą Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pn. dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
28. Niniejszym, zgodnie z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **prowadzi* / nie prowadzi*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. *** niepotrzebne skreślić**
Dostawa niżej wymienionych towarów, oferowanych w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: *
-
-
-
* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku VAT).
** W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.
30. Dostawy wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy***. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę:**
Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani:
* niepotrzebne skreślić.
** W przypadku niewpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam.
31. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):
a) **sami**
b) **w konsorcjum z:**
-
32. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako **konsorcjum**). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:
.....
.....

33. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem 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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY***

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).

* 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 – należy niepotrzebnie skreślić.

34. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. Formularz asortymentowo-cenowy” przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 2 do SWZ.
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, o którym mowa w rozdziale VI ust. 1-5, przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3 do SWZ.
3. Przedmiotowe środki dowodowe wskazane w rozdziale II.I ust. 1 SWZ.
4. Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia i braku zakazu udzielenia zamówienia publicznego podmiotom związanych z Federacją Rosyjską zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3a do SWZ.
5. ***UWAGA DLA WYKONAWCY ***

Pozostałe dokumenty składające się na ofertę zostały określone w rozdziale IX SWZ ust. 25.