

Załącznik nr 1 do SWZ PO ZMIANACH
FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Zakup pierwszego wyposażenia – (Zadanie: „Dodatkowe wyposażenie do walki z COVID-19”) w ramach realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o. realizowane w systemie zaprojektuj i wybuduj współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 „Infrastruktura społeczna”, Działanie 9.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych”, Poddziałanie 9.1.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT, umowa o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08-0004/16-00”, TR.280.2.2022**

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾	PHUP WIESŁAW ZAJĄCZEK
Ulica, nr budynku i lokalu	UL. ZDUNOWSKA 201
Kod pocztowy i miejscowość	63-700 KROTOSZYN
Województwo	WIELKOPOLSKIE
NIP	6210002439
REGON	003346302
KRS	
telefon	627226282, 502405577
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej (o ile dotyczy)	52102022670000400200031872
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia (o ile dotyczy)	wzajaczek@op.pl lk@cfb-cfb.pl



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.**Zadanie nr 1 (20/1A)****3. Kryterium oceny ofert****Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):****Netto: 566 459,00 zł****Brutto: 696 744,57 zł****(w tym 23 % podatku VAT)****3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:**⁽²⁾**3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:**⁽³⁾**4. Kryteria poza cenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia****4.1. Okres gwarancji ⁽⁴⁾****Deklaruję, że okres gwarancji przedmiotu zamówienia wynosi __48__ miesięcy.**

Zadanie nr 2 (20/2A)**3. Kryterium oceny ofert****Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):****Netto: 239 048,00 zł****Brutto: 294 029,04zł****(w tym 23 % podatku VAT)****3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:**⁽²⁾**3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:**⁽³⁾**4. Kryteria poza cenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia****4.1. Okres gwarancji ⁽⁴⁾****Deklaruję, że okres gwarancji przedmiotu zamówienia wynosi __48__ miesięcy.**

Zadanie nr 3 (20/8A)**3. Kryterium oceny ofert****Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):****Netto: zł**

Utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o. realizowane w systemie zaprojektuj i wybuduj współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 „Infrastruktura społeczna”, Działanie 9.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych”, Poddziałanie 9.1.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT, umowa o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08-0004/16-00



Brutto:..... zł

(w tym % podatku VAT)

3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾

4. Kryteria poza cenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia

4.1. Okres gwarancji ⁽⁴⁾

Deklaruję, że okres gwarancji przedmiotu zamówienia wynosi _____ miesięcy.

Zadanie nr 4 (20/9A)

3. Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: zł

Brutto:..... zł

(w tym % podatku VAT)

3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾

4. Kryteria poza cenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia

4.1. Okres gwarancji ⁽⁴⁾

Deklaruję, że okres gwarancji przedmiotu zamówienia wynosi _____ miesięcy.

5. Termin realizacji zamówienia: do 45 dni od dnia zawarcia umowy.

6. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

7. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽⁵⁾:

☐ Mikroprzedsiębiorstwo

Utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o. realizowane w systemie zaprojektuj i wybuduj współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 „Infrastruktura społeczna”, Działanie 9.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych”, Poddziałanie 9.1.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT, umowa o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08-0004/16-00



- ☒ **Małe przedsiębiorstwo**
- ☐ **Średnie przedsiębiorstwo**
- ☐ **Duże przedsiębiorstwo**

8. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **90 dni**, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-5 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

9. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

10. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale XII ppkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna:

*** niewłaściwe skreślić**

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁶⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu

ubiegania się

o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁷⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽³⁾ j/w przypis 2.

⁽⁴⁾ W przypadku niewypełnienia przyjmuje się minimalny dopuszczalny okres gwarancji określony w SWZ tj. 24 miesiące.

⁽⁵⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁶⁾ 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).

⁽⁷⁾ 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 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

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.



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

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.

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.