|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ  ...................................., dnia ......................  OFERTA  **I. Dane Wykonawcy:**   1. Pełna nazwa: ………………………………………………………………………………………   **2.** Adres: ……………………………………………………………………...…………………………  ……………………………………………………………………………………………………………   1. REGON i NIP: ……………………………………………………………………………………...   **4.** Województwo: ………………………………………………………………………………………   1. Numer telefonu: …………………………………………………………………………………… 2. Adres e-mail (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję): ……………….………………… 3. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji): …………………………..……………………………………………………… 4. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): ………………   ………………………………………………………………………..…………………………………. |
| **II. Przedmiot oferty:**  **Oferta złożona**  **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,**  **ogłoszonym przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego**  **i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie,**  **prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji**  **o wartości zamówienia poniżej progów unijnych**  **o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**  **na realizację zadania pod nazwą:**  **OKRESOWE PRZEGLĄDY SERWISOWE**  **I NAPRAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO**  **[Nr postępowania: 25/ZP/2024]** |

**III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z SWZ i Opisem przedmiotu zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Ascor** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 2. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Ferno, Smith, Zoll** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 3. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Hamilton** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 4. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medirol** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 5. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 6. Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych oraz przepływomierzy** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 7. Przeglądy serwisowe i naprawa respiratorów Weinmann** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 8. Przeglądy serwisowe i naprawa ssaków elektrycznych Boscarol** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 9. Przeglądy serwisowe i naprawa ssaków elektrycznych 3A Health Care** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 10. Przeglądy serwisowe i naprawa urządzeń Corpuls** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 11. Przeglądy serwisowe i naprawa drobnego sprzętu medycznego** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 12. Przeglądy serwisowe i naprawa wyposażenia ambulansu neonatologicznego** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 13. Przeglądy serwisowe i naprawa urządzeń do dezynfekcji metodą zamgławiania** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 14. Przeglądy serwisowe i naprawa detektorów CO firmy Dräger** | |
| **Wartość brutto**  **w PLN** | **Czas realizacji** |
| **…………….……… PLN** | **………. dni** |

\* W przypadku nie oferowania danej Części Wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

**IV. Oświadczenia**

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. Cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych w projektowanych postanowieniach umowy, bądź w przypadkach, o których mowa w SWZ) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do postanowień wzoru umowy, w terminach i sposób przewidziany w tym wzorze.
3. Zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Zapoznał się z projektowanymi postanowieniami umowy załączonymi do dokumentacji postępowania i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Rozdziale VII SWZ.
6. Firma, którą reprezentuję, w rozumieniu przepisów art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236) jest:

* **mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR),
* **małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR),
* **średnim przedsiębiorstwem** (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),
* **jednoosobową działalnością gospodarczą**,
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**,
* **innym rodzajem**.

***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie***

1. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie powierzymypodwykonawcom / nie powierzymy podwykonawcom (niepotrzebne skreślić)

Powierzymy następujący zakres prac w zakresie ........................................ podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1. …………..........................................................................................................................………………………
2. …………..........................................................................................................................………………………
3. Oferta zawiera na stronach od …….. do ……. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w SWZ. Poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

stanowią one:

- informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ……............................................................................…………….……………………..

- informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: …………………………………………………..………..........................……….…..

- informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ………………………………………………………………………….........…..……..

- inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ………………………..…………………………………….….......……..

Jednocześnie o oświadczam(y), że ww. informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

1. Oświadczam/my, 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.

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 dnia 04.05.2016 r., 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 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**V. Spis treści**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ...................................................................................................................................................................
2. ...................................................................................................................................................................
3. ...................................................................................................................................................................

**Uwaga:** Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z innymi dokumentami określonymi w SWZ.

Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.