Załącznik nr 2 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

...........................................................................

...........................................................................

Adres siedziby Wykonawcy:

...........................................................................

...........................................................................

NIP: ....................................................

REGON: ....................................................

KRS ……………………………………..

Nr telefonu: ....................................................

Nr faksu: ....................................................

Adres email…………………………………

Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy) …………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

............................................................................

Osoba upoważniona do podpisania umowy

(imię, nazwisko, funkcja):

.......................................................................

**Rodzaj wykonawcy**

Mikroprzedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Małe przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Średnie przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza - TAK/NIE\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalność gospodarczą - TAK/NIE\*

Inny rodzaj - TAK/NIE\*

## O F E R T A W Y K O N A W C Y

1**.** Oferujemy świadczenie usługi okresowej konserwacji i naprawy gamma kamer 109 Szpitala Wojskowego na warunkach i zasadach określonych w SWZ za cenę ryczałtową:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i typ aparatury, producent** | **Numer fabryczny, rok produkcji** | **Cena netto za 6 m-cy** | **VAT** | **Cena brutto****za 6 m-cy** |
| 1. | Gamma kamera AnyScan SCProducent: Mediso LTD | Numer fabr. AS-404142-SCRok prod. 2014 |  |  |  |
| 2. | Gamma kamera Nucline TH/33Producent: Mediso LTD. | Numer fabr. TH-509115-33Rok prod. 2005 |  |  |  |
| **Łączna cena ryczałtowa za okres 24 miesięcy netto:** ......................(słownie: ………………………………………………………………………………………....)**VAT:** .............................................................................. (słownie: …………………………………………………………………………………………..)**Łączna cena ryczałtowa za okres 24 miesięcy brutto:** ......................(słownie: ………………………………………………………………………………………....) |

1. Wykonawca oświadcza, iż zaakceptował termin płatności faktur który wynosi 60 dni od daty dostarczenia do Zamawiającego faktur.
2. Wykonawca w ramach umowy dostarcza części zamienne do konserwacji lub naprawy bezpłatnie do kwoty 500,00 zł brutto (każdorazowo przy każdej naprawie).
3. Adres e-mailowy do zgłaszania zdalnych napraw sprzętu …………………………..
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się treścią SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

7. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom][[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia/nazwa podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

9. Przedstawicielem Wykonawcy – koordynatorem uprawnionym do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją zamówienia jest………………………………………, tel. ………..

10. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuję nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku…………….\*.

11 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.

\*\* 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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Integralną część niniejszej oferty stanowią:

1. Dokumenty wymagane treścią części SWZ.
2. Wypełnione i podpisane załączniki: 1,3 oraz 6 i 7 (o ile dotyczy) do niniejszej SWZ.

***Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*** ***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ”***

1. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-1)