

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej \*\*: .....

adres: .....

województwo .....

REGON .....

NIP .....

KRS .....

tel.: .....

adres e-mail: .....

Składając ofertę w postępowaniu **DZP.2344.50.2024** o udzieleniu zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, na **dostawę angiografu jednopłaszczyznowego**, oświadczam/y, że:

2. Oświadczamy, że termin realizacji dostawy zobowiązujemy się wykonać do dnia 20 grudnia 2024 r. w zakresie dostawy sprzętu medycznego - potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym z dostawy i odbioru sprzętu medycznego;

Oświadczamy, że dostawę, montaż, instalację i uruchomienie sprzętu medycznego, prace adaptacyjno-remontowe, uzyskanie zezwoleń do uruchamiania i stosowania sprzętu medycznego oraz uruchomiania pracowni, szkolenia wykonamy w terminie maksymalnie do ..... tygodni od zawarcia umowy - potwierdzonych protokołem zdawczo-odbiorczym końcowym i protokołem szkolenia,, z zastrzeżeniem dostawy sprzętu medycznego do dnia 20 grudnia 2024 r.

Oferowany okres gwarancji (minimum 24 miesiące) wynosi .....miesiący (proszę podać liczbę miesięcy).

## Formularz asortymentowo-cenowy:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wypełnia Wykonawca wg instrukcji wpisanej w rubryce	Ilość	Jm.	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość netto w PLN	Stawka VAT w %	Wartość podatku VAT w PLN	Wartość brutto w PLN
1	Angiograf jedнопłaszczyznowy	<i>Nazwa handlowa, model, producent:</i> .....							
2	Dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie sprzętu medycznego, prace adaptacyjno-remontowe, uzyskanie zezwoleń do uruchamiania i stosowania sprzętu medycznego oraz uruchomiania pracowni, serwisowanie, szkolenia, itp.	<i>Wpisać rodzaje innych kosztów niż koszt zakupu sprzętu medycznego:</i> .....							
<b>WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:</b>									

Wykonawca będzie zobowiązany do wystawienia dwóch faktur. Jednej za koszt zakupu sprzętu medycznego, określonego w poz. 1 tabeli, bez kosztów dostawy sprzętu medycznego, a drugiej za pozostałe koszty określone w poz. 2 tabeli.

3. Termin płatności **ustala się do 60 dni** (zgodnie z art. 8 ust. 2 Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych), licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury na następujący numer rachunku bankowego:

--

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

5. Oświadczamy, że zaoferowane wyroby medyczne, są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 974).

6. Oświadczamy iż, jesteśmy

Mikroprzedsiębiorstwem

Małym przedsiębiorstwem

Średnim przedsiębiorstwem

zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej /prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą/ jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej/ jesteśmy innym rodzajem Wykonawcy <sup>1)</sup>

7. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowany asortyment.

8. Oświadczamy, że niżej wymienione prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

--

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

10. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SWZ wzoru umowy) zgodnie z warunkami zamieszczonymi w ofercie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia oraz dokumenty złożyliśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

12. Oświadczamy, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z art. 225 ustawy Pzp: ..... **(TAK/NIE)**.

*W przypadku wpisania odpowiedzi „TAK”, tj. gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku i stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:*

<u>Lp.</u>	<u>Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi</u>	<u>Wartość netto towaru lub usługi</u>	<u>Stawka podatku od towarów i usług</u>

13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3)</sup>

14. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/

2/

3/

4/

5/

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> 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).

<sup>3)</sup> 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).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

