Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Usługi przeglądu technicznego sprzętu medycznego - uzupełnienie II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Cena brutto za 1 roboczogodzinę**  **( dotyczy zleconych napraw)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |

Zakres czynności wymaganych do obsługi serwisowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **CZYNNOŚĆ** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
|  | **Wykonywanie przeglądów i kontrola jakości** |  |  |
| 1 | Wykonywanie przeglądów okresowych obejmujących czynności wymagane przez producenta raz na rok zgodnie z harmonogramem | Tak |  |
| 2 | Koszty materiałów potrzebnych do przeglądu w cenie oferty | Tak |  |
| 3 | Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego i elektrycznego | Tak |  |
| 4 | Po przeglądzie – sprawdzenie funkcjonowania aparatu i pozostawienie go w gotowości do pracy | Tak |  |
| 5 | W przypadku braku możliwości zakończenia przeglądu spowodowanego uszkodzeniem aparatu przekazanie stosownej informacji użytkownikowi | Tak |  |
| 6 | Dokonanie odpowiednich wpisów do paszportu technicznego aparatu w celu udokumentowania napraw, oraz generowanie stosownych raportów, oraz stosownych raportów bezpieczeństwa elektrycznego | Tak |  |
| 7 | W ramach umowy Wykonawca zapewnia odbiór i dostawę paczek z aparatami pokrywając koszt transportu, ubezpieczenia i pakowania | Tak |  |
| 8 | Wykonawca posiada wiedzę, oraz uprawnienia umożliwiające naprawy i przeglądy przedmiotowych aparatów w szczególności licencję na kody dostępowe i klucze serwisowe umożliwiające ich wykonywanie, a także dostęp do dokumentacji technicznej wyrobu | Tak |  |
| 9 | Zużyte lub uszkodzone części zamienne, wymienione podczas naprawy, Wykonawca zutylizuje lub podejmie inne działania zgodne z obowiązującymi przepisami, bez dodatkowego wynagrodzenia. | Tak |  |

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
2. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu **11.07.2022r.**
3. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać przez okres 24 miesięcy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **13.08.2022r.**
6. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejsza ofertą, na warunkach w niej określonych.
7. Wykonawca jest \*:

mikroprzedsiębiorstwo 🞏

małe przedsiębiorstwo 🞏

średnie przedsiębiorstwo 🞏

jednoosobowa działalność gospodarcza 🞏

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej 🞏

duże przedsiębiorstwo 🞏

* Zaznaczyć właściwe

1. Dane do umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | | |
|  | | |
|  | | |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą: | | |
| Nazwa i adres banku: | | Nr rachunku: |
|  | |  |

1. Oświadczam, że:
2. Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO1 o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy2
3. \*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 postępowaniu3.
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1………………………..

2……………………….

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

- \*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa