Załącznik nr 1

**OFERTA**

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

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawę sprzętu dializacyjnego wraz z dzierżawą aparatów dializacyjnych II postępowanie**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  | **Okres ważności sprzętu**  | **Termin dostawy sprzętu**  |
| 1 |  |  | 🞎 powyżej 12 m-cy🞎 12 miesięcy | 🞎 1-4 dni🞎 5 dni |
| 2 |  |  | 🞎 powyżej 12 m-cy🞎 12 miesięcy | 🞎 1-4 dni🞎 5 dni |

Termin dostawy: ( od 1-4 dni roboczych- 1 pkt, 5 dni roboczych -0 pkt)

Termin ważności: ( termin ważności powyżej 1 roku- 1 pkt, termin ważności 1 rok- 0 pkt)

Pakiet nr 1- Zakres serwisu i szkolenia dotyczący oferowanych aparatów do hemodializy :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OKRESLENIE OFEROWANEGO PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
| 1 | Bezpłatne naprawy serwisowe, przeglądy techniczne, podstawowe zestawy przeglądowe, konserwacje oraz bezpłatna wymiana części zużywanych w trakcie całego okresu trwania umowy | Tak |   |
| 2 | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi w miejscu użytkowania oferowanego sprzętu potwierdzone certyfikatem lub zaświadczeniem | Tak |   |
| 3 | Pełna dokumentacja serwisowa przy odbiorze | Tak |   |
| 4 | Wykonawca wraz z przedmiotem dzierżawy dostarczy instrukcję użytkowania w języku polskim oraz paszport techniczny | Tak |   |
| 5 | Możliwość zgłaszania i przyjmowania informacji o konieczności naprawy aparatu droga telefoniczną lub mailową | Tak |   |
| 6 | Podjęcie naprawy od momentu zgłoszenia w ciągu 24 godzin | Tak |   |
| 7 | Usunięcie usterki do 24 godzin od podjęcia naprawy | Tak |  |
| 8 | Zapewnienie aparatu zastępczego o parametrach tożsamych w przypadku przestoju któregokolwiek z dzierżawionych aparatów -backup( np. w czasie naprawy).  | Tak |  |
| 9 | Dostarczona aparatura powinna być bezwzględnie wyposażona we wszystkie akcesoria niezbędne do prawidłowej pracy | Tak |  |
| 10 | Zapewnienie aparatu zastępczego w pełnej gotowości na cały okres realizacji przedmiotowego zamówienia w siedzibie Zamawiającego | Tak |  |

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
2. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 01.09.2023r. ( do końca dnia).
3. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 48 miesięcy.
4. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
5. 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.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 06.12.2023r.
7. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 i 3a do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejsza ofertą, na warunkach w nich określonych.
8. Wykonawca jest \*:

mikroprzedsiębiorstwo 🞏

małe przedsiębiorstwo 🞏

średnie przedsiębiorstwo 🞏

jednoosobowa działalność gospodarcza 🞏

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej 🞏

duże przedsiębiorstwo 🞏

* Zaznaczyć właściwe
1. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom
i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców \*:

|  |  |
| --- | --- |
| część zamówienia:nazwa (firma) podwykonawcy: | ...……………………………..…………………………..………………………………..…………………………..  |

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

***^ W przypadku wskazania podwykonawcy, zastosowanie ma ogólnounijny zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej ustanowiony na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. do rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.***

1. Dane do umowy:

|  |
| --- |
|  a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko/ Stanowisko |
|  |
|  |
| 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 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