**D/66/2024**

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: **Uniwersytet Opolski, Pl. Kopernika 11A, 45-040 Opole, tel. 77/ 541 60 70**

Sprawę prowadzi:

Biuro Zamówień Publicznych Uniwersytetu Opolskiego, ul. Oleska 48, 45-052 Opole, pokój nr 22-27, tel.: 77/ 452 70 61-64

Przedmiot zamówienia: ***Zakup i dostawa fantomu wysokiej wierności niemowlaka z tracheostomią wraz z komputerem sterującym, wieczystą licencją oraz komputerem do obsługi i wyświetlania symulowanych parametrów życiowych "pacjenta"***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**  **Nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NR KRS[[1]](#footnote-1)** *(dotyczy Wykonawców wpisanych do KRS)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PESEL** *(dotyczy tylko Wykonawców składających ofertę jako osoba fizyczna)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Wskazane wyżej dane dostępne są w bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**, tj.:\*  **CEiDG[[2]](#footnote-2)**  **KRS**  **inne**, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **nie są dostępne w żadnej bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**  **Rodzaj Wykonawcy[[3]](#footnote-3)**:\*  *mikroprzedsiębiorstwo*  *małe przedsiębiorstwo*  *średnie przedsiębiorstwo*  *jednoosobowa działalność gospodarcza*  *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*  *inny rodzaj* | | 1. **NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UMOCOWANYCH DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY** *– zgodnie z dokumentami rejestrowymi Wykonawcy (CEiDG, KRS, lub inne)*   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA PODPISUJĄCA OFERTĘ DZIAŁA NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA np. OSOBY WYMIENIONEJ W PKT. 1**:\*   **TAK** *(pełnomocnictwo w załączeniu)*  **NIE**   1. **OSOBA DO KONTAKTU W ZWIĄZKU**   **Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM**  IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA wyznaczona do współdziałania z Zamawiającym W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY** *- w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej*   IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Oferta została podpisana podpisem**: \*  *podpisem zaufanym*  *podpisem osobistym – to zaawansowany podpis elektroniczny. Można go uzyskać przy składaniu wniosku o „****nowy” dowód osobisty****. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w* ***e-dowodzie****. Aby korzystać z podpisu osobistego, trzeba posiadać* ***czytnik NFC do e-dowodu*** *oraz zainstalować na swoim komputerze* ***odpowiednie oprogramowanie****.*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym – nazwa* ***oprogramowania/certyfikatu, za pomocą którego został złożony kwalifikowany podpis elektroniczny na ofercie****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Cena**  *(ryczałtowe wynagrodzenie złotych brutto za całość przedmiotu zamówienia*  *– waga 60 punktów* | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot* | *cena jednostkowa złotych netto*  *(a)* | *ilość*  *(b)* | *wartość złotych netto*  *(c=a\*b)* | *stawka VAT [%]*  *(d)* | *kwota podatku VAT*  *(e=c\*d)* | *wartość złotych brutto*  *(f=c+e)* | | *SYMULATOR (fantom) WYSOKIEJ WIERNOŚCI NIEMOWLĘCIA* |  | *1* |  | *…..…%* |  |  | | *OPROGRAMOWANIE KOMPUTEROWE DO KONTROLI FUNKCJI SYMULATORA* |  | *1* |  | *…..…%* |  |  | | *KOMPUTER typu All in One*  *do obsługi i wyświetlania symulowanych parametrów życiowych "pacjenta"* |  | *1* |  | *…..…%* |  |  | | *JEDNOSTKA DO STEROWANIA SYSTEMEM*  *(Komputer typu laptop „2 in 1” z dotykowym ekranem)* |  | *1* |  | *…..…%* |  |  |  |  | | --- | |  |   ***RAZEM (wartość zł. brutto)***  ***oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia*** | |
| **Termin dostarczenia przedmiotu zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****dni kalendarzowych***  *oferowany* ***termin dostarczenia przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy***  *(nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych i nie dłuższy niż 28 dni kalendarzowych)* | |
| **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia**  *– waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***miesięcy***  *oferowany* ***okres gwarancji na przedmiot zamówienia***  *(nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)* | |
| **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  | | --- | --- | | ***Pełna nazwa oferowanego***  ***symulatora (fantom) wysokiej wierności niemowlęcia***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany przedmiot zamówienia)* | *- pełna nazwa oferowanego symulatora*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- nazwa producenta:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- kod modelu stosowany przez producenta:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)* | | ***Pełna nazwa oferowanego oprogramowania komputerowego do kontroli funkcji symulatora***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany przedmiot zamówienia)* | *- nazwa oprogramowania:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- nazwa producenta:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- wersja oprogramowania:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)* | | ***Pełna nazwa oferowanego***  ***komputera typu All in One do obsługi i wyświetlania symulowanych parametrów życiowych "pacjenta"***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany przedmiot zamówienia)* | *- pełna nazwa oferowanego komputera All in One*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- nazwa producenta:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- typ/seria:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*    *- kod modelu stosowany przez producenta:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)* | | ***Pełna nazwa oferowanej***  ***jednostki do sterowania systemem***  ***(Komputer typu laptop „2 in 1” z dotykowym ekranem)***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany przedmiot zamówienia)* | *- pełna nazwa/model oferowanego komputera (jednostki do sterowania systemem) typu laptop „2 in 1” z dotykowym ekranem*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- nazwa producenta:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*  *- typ/seria:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)*    *- kod modelu stosowany przez producenta:*  *…………………………………………….……(należy wpisać)* |   ***Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji umożliwiających JEDNOZNACZNĄ identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.***  ***Jeżeli zachodzi taka konieczność, i dla jednoznacznego określenia oferowanego sprzętu, wymagane jest wskazanie dodatkowych informacji Wykonawca jest zobligowany do ich wskazania, tak aby nie było dla stron postępowania wątpliwości jaki sprzęt oferuje Wykonawca.*** | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie  z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1A do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  ☐ nie  ☐ tak, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*  - Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców: …………….…(o ile jest już znany)\*\* | | |
| 1. *Oświadczam/y, że na dzień składania ofert nie istnieją okoliczności, które uniemożliwiają nam wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.* 2. *Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas trwania przedmiotowego postępowania, do momentu zawarcia umowy.* 3. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i akceptujemy je bez zastrzeżeń.* 4. *Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie na zaproponowanych przez Zamawiającego warunkach.* 5. *Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na wymogi, co do warunków i terminów płatności.* 6. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się oraz sprawdziliśmy dokumentację określającą przedmiot zamówienia.* 7. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy go bez zastrzeżeń.* 8. *Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia.* 9. ***Oświadczam/y, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w dokumentacji zamówienia****.* 10. *Oświadczam, że w przypadku wykorzystywania, w przedmiotowym postępowaniu, danych osobowych osób trzecich zobowiązuję się uzyskać (posiadać) zgodę tych osób na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.* 11. *Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania produktu bezpiecznego zgodnie z ustawą o ogólnym bezpieczeństwie produktów z dnia 12 grudnia 2003r. (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 222) i oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nieużywany oraz nieeksponowany na wystawach lub imprezach targowych, sprawny technicznie, bezpieczny, kompletny i gotowy do pracy, a także spełnia wymagania techniczno-funkcjonalne wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia.* 12. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[5]](#footnote-5)*   ***Dotyczy Wykonawców będących osobą fizyczną****:*   1. *Jako Wykonawca, będący osobą fizyczną, oświadczam, że jestem świadom, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego, w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, na podstawie obowiązujących przepisów prawa.* 2. *Oświadczam, że jestem świadom, iż jako Wykonawcą (ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego) będący osobą fizyczną, wobec której Zamawiający jako płatnik, będzie miał obowiązek odprowadzenia obowiązkowych składek (leżących po stronie Wykonawcy i Zamawiającego), moje wynagrodzenie zostanie pomniejszone o kwotę tych składek.*   ***Dotyczy******Wykonawców mających siedzibę poza granicami Polski****:*   1. *Oświadczam, że jestem świadom, iż w sytuacji, o której mowa w art. 225 ust. 1 w związku z art. 225 ust. 2 ustawy, do mojej oferty (do przedstawionych cen) jako Wykonawcy mającego siedzibę poza granicami Polski, Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert, doliczy podatek od towarów i usług VAT, który ma obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.* | | |
| ***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że oferta oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego*** *(Dz. U. z 2024 r. poz. 17).* | | |

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu** | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 2 | **KRS** lub **CEiDG** | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 3 | **Pełnomocnictwo** *(jeżeli dotyczy)* | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pouczenie: Wszystkie wskazane rubryki powinny być wypełnione, jeżeli rubryka nie dotyczy Wykonawcy w miejscu wskazanym należy wpisać „NIE DOTYCZY”.**

1. Krajowy Rejestr Sądowy [↑](#footnote-ref-1)
2. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2024 r., poz. 236).

   ***\** Zaznaczyć właściwe pole []** lub **skreślić [~~skreślić~~] niewłaściwe pole**

   *\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom.* [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. **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. poprzez jego wykreślenie).** [↑](#footnote-ref-5)