**Załącznik nr 1 do SWZ 26/ZP/2023**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (my), niżej podpisany(i)

|  |
| --- |
|  |

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy):

|  |
| --- |
|  |

ulica:

kod i miejscowość:

województwo:

adres poczty elektronicznej:

NIP:

REGON:

KRS/CEIDG:

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym\* przedsiębiorstwem.

\* niepotrzebne skreślić

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na dostawę pn.: **„Dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia na potrzeby Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie”, nr postępowania 26/ZP/2023**

* + 1. Niniejszym **oferuję/my** realizację zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Część nr 1 - Aparat EKG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za łączną cenę: | … zł netto | … zł brutto |
| Stawka podatku od towarów i usług: …. % VAT | | |

Oświadczenia dotyczące kryteriów oceny ofert:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że**:  Deklaruję/my okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynoszący: ….…. miesięcy.  Deklaruję/my termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący**: ….…. dni[[1]](#footnote-1).** |

**Część nr 2 - Łóżka medyczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za łączną cenę: | … zł netto | … zł brutto |
| Stawka podatku od towarów i usług: …. % VAT | | |

Oświadczenia dotyczące kryteriów oceny ofert:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że**:  Deklaruję/my okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynoszący: ….…. miesięcy.  Deklaruję/my termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący**: ….…. dni[[2]](#footnote-2).** |

**Część nr 3 - Łóżka i szafki przyłóżkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto zł | Stawka podatku Vat % | Wartość Vat | Wartość brutto zł |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Łóżko z materacem przeciwodleżynowym | szt. | 31 |  |  |  |  |  |
| 2. | Szafka przyłóżkowa | szt. | 31 |  |  |  |  |  |
| **Za łączną cenę** (razem od poz. 1 do poz. 2) | | | | |  | x |  |  |

Oświadczenia dotyczące kryteriów oceny ofert:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że**:  Deklaruję/my okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynoszący: ….…. miesięcy .  Deklaruję/my termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący**: ….…. dni[[3]](#footnote-3).** |

**Część nr 4 - Drobny sprzęt medyczny - ssak i inhalator**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto zł | Stawka podatku Vat % | Wartość Vat | Wartość brutto zł |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Ssak medyczny elektryczny | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Inhalator | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Za łączną cenę** (razem od poz. 1 do poz. 2) | | | | |  | x |  |  |

Oświadczenia dotyczące kryteriów oceny ofert:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że**:  Deklaruję/my okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynoszący: ….…. miesięcy .  Deklaruję/my termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący**: ….…. dni[[4]](#footnote-4).** |

**Część nr 5 - Wyposażenie medyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Wartość netto zł | Stawka podatku Vat % | Wartość Vat | Wartość brutto zł |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Krzesło medyczne z oparciem | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 2. | Wózek laboratoryjny | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Hydrauliczny wózek transportowo-kąpielowy (wózkowanna) | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 4. | Wózek wielofunkcyjny/ reanimacyjny | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 5. | Kozetka lekarska | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 6. | Wózek na czystą i brudną bieliznę | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Za łączną cenę** (razem od poz. 1 do poz. 6) | | | | |  | x |  |  |

Oświadczenia dotyczące kryteriów oceny ofert:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że**:  Deklaruję/my okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynoszący: ….…. miesięcy.  Deklaruję/my termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący**: ….…. dni[[5]](#footnote-5).** |

**Część nr 6 - Urządzenie do treningu nóg lub ramion/górnej części tułowia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za łączną cenę: | … zł netto | … zł brutto |
| Stawka podatku od towarów i usług: …. % VAT, | | |

Oświadczenia dotyczące kryteriów oceny ofert:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że**:  Deklaruję/my okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynoszący: ….…. miesięcy.  Deklaruję/my termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący**: ….…. dni[[6]](#footnote-6).** |

**Część nr 7 - Myjnia dezynfektor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za łączną cenę: | … zł netto | … zł brutto |
| Stawka podatku od towarów i usług: …. % VAT, | | |

Oświadczenia dotyczące kryteriów oceny ofert:

|  |
| --- |
| **Oświadczam/y, że**:  Deklaruję/my okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynoszący: ….…. miesięcy.  Deklaruję/my termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący**: ….…. dni[[7]](#footnote-7).** |

UWAGA: Odpowiednio zmodyfikować formularz ofertowy tak aby znajdowały się w nim tylko te części, na które Wykonawca składa ofertę.

* + 1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
       i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania, oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
    2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
    3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
       w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
    4. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy[[8]](#footnote-8)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego | Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT | Stawka podatku od towarów i usług |
|  |  |  |  |

1. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców[[9]](#footnote-9).

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom[[10]](#footnote-10):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca/y (o ile są znani) | Nazwa części zamówienia (zakres rzeczowy) |
|  |  |  |

Nazwy (firmy) podwykonawców, **na których zasoby powołujemy się** na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: …………………………………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

|  |
| --- |
|  |

Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy 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[[11]](#footnote-11).
2. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: Imię i nazwisko […], nr tel. […], adres e-mail: […].
3. **Dane do umowy:**
   1. Proszę o wskazanie osoby reprezentującej Wykonawcę - osoba podpisująca umowę: […], funkcja […]
   2. Adres Wykonawcy do korespondencji: [..]
   3. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: Imię i nazwisko: …, adres e-mail: …, nr tel. …;

d) Adres e-mail […], na który Zamawiający może dokonywać zgłoszeń wad,

e) Numer telefonu […] i adres e-mail […] do kontaktów z serwisem.

1. Spójrz w zapisy SWZ - Rozdział XX – Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert. [↑](#footnote-ref-1)
2. J.w. [↑](#footnote-ref-2)
3. J.w. [↑](#footnote-ref-3)
4. J.w. [↑](#footnote-ref-4)
5. J.w. [↑](#footnote-ref-5)
6. J.w. [↑](#footnote-ref-6)
7. J.w. [↑](#footnote-ref-7)
8. Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. j.w. [↑](#footnote-ref-10)
11. 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. [↑](#footnote-ref-11)