|  |
| --- |
| **Formularz Oferty****Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:Nazwa (firma)\*: ............................................................................................................................................Adres: ............................................................................................................................................KRS: ............................................................................................................................................REGON: ............................................................................................................................................NIP: ............................................................................................................................................Tel: ............................................................................................................................................Faks: ............................................................................................................................................Adres e-mail: ............................................................................................................................................ |

**Do: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn.: „dostawa akcesoriów chirurgicznych jednorazowego użytku”, znak sprawy: **ZPZ-43/09/20**, ja/my niżej podpisani\*:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców.

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena netto: ...................................................................................... zł, zgodnie z poniższą kalkulacją.

Cena brutto: ....................................................................................... zł, zgodnie z poniższą kalkulacją.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa przedmiotu zamówienia – asortyment (opis) | Jednostka miary | Ilość prognozowana | Cena jedn. netto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto | producent/ model |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=D\*E** | **G** | **H=F\*G** | **I** |
| 1 | Narzędzie do zabiegów laparoskopowych, integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową, umożliwiające jednocześnie cięcie i zamykanie naczyń krwionośnych do 7 mm włącznie. Wyposażone w 2 przyciski aktywujące: Seal & Cut –aktywujące symultanicznie energię bipolarną oraz ultradźwiękową do cięcia i koagulacji oraz Seal – aktywujący zaawansowaną energię bipolarną do koagulacji. Długość robocza 35 cm, śr. trzonu 5 mm. Zakrzywione, precyzyjne bransze o dł. 16 mm. Uchwyt narzędzia pistoletowy, uchwyt na palce prowadzące zamknięty. Trzon obrotowy 360 st. Narzędzie sterylne, jednorazowego użytku. W komplecie uchwyt mocujący do przetwornika oraz klucz dynamometryczny. Narzędzie musi być kompatybilne z generatorem esg 400 i usg 400, posiadanym przez Zamawiającego.  | szt.  | 90 |   |   |   |   |   |
| 2 | Narzędzie do zabiegów otwartych, integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową, umożliwia jednocześnie cięcie i zamykanie naczyń krwionośnych do 7 mm włącznie. Wyposażone w 2 przyciski aktywujące: Seal & Cut –oraz Seal. Długość robocza 20 cm, śr. trzonu 5 mm. Zakrzywione, precyzyjne bransze o dł. 16 mm. Uchwyt narzędzia pistoletowy, uchwyt na palce prowadzące zamknięty. Trzon obrotowy 360 st. Narzędzie sterylne, jednorazowego użytku. W komplecie uchwyt mocujący do przetwornika oraz klucz dynamometryczny. Narzędzie musi być kompatybilne z generatorem esg 400 i usg 400, posiadanym przez Zamawiającego. | szt.  | 20 |   |   |   |   |   |
| **RAZEM BRUTTO (suma wszystkich pozycji w kolumnie H):**  |  |  |
| **PODATEK VAT 8%** |  |  |
| **RAZEM NETTO**  |  |  |

1. Akcesoria chirurgiczne będziemy dostarczać w terminie:
* termin dostawy do 2 dni roboczych;
* termin dostawy do 3 dni roboczych;
* termin dostawy do 4 dni roboczych;
* termin dostawy do 5 dni roboczych;
* termin dostawy do 6 dni roboczych.

Uwaga: Właściwe należy zaznaczyć przez postawienie znaku „x” w odpowiednim polu (w terminie dostawy). W sytuacji nie wskazania odpowiedniego pola, Zamawiający uzna, że Wykonawca deklaruje spełnienie maksymalnych wymagań, tj. termin 6 dni roboczych.

1. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji, reklamację rozpatrzymy w terminie:
* termin rozpatrzenia reklamacji od 1 do 3 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 4 do 6 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 7 do 9 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji od 10 do 13 dni roboczych;
* termin rozpatrzenia reklamacji 14 dni roboczych i powyżej.

Uwaga: Właściwe należy zaznaczyć przez postawienie znaku „x” w odpowiednim polu (w terminie dostawy). W sytuacji nie wskazania odpowiedniego pola, Zamawiający uzna, że Wykonawca deklaruje spełnienie maksymalnych wymagań, tj. termin rozpatrzenia reklamacji 14 dniowy.

1. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

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

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

1. Dokumenty, które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 26 ust. 6 ustawy Pzp dostępne są: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(w tym miejscu Wykonawca winien wskazać adres strony internetowej z której Zamawiający winien pobrać dokument np. KRS lub CIDG).*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: zgodny z SIWZ.
3. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30** dni
od upływu terminu składania ofert.
6. Informuję, iż naszej wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku zastosowania mechanizmu podzielonej płatności (split payment) o którym mowa w art. 15 ustawy
z dnia 09 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2019 r., poz. 1751)*.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów
i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z jej treści.:

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

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

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach
nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. [Dz. U. 2019 poz.](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180000419) 1010 ze zm.) dołączamy
do oferty.
2. Oświadczam, iż jesteśmy małym / średnim / dużym przedsiębiorcą \*\*.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 roku.

 ….…….………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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).*

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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)