**ROZDZIAŁ III**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – WZÓR OFERTY**

………………….. dnia ..................................

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel/fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O F E R T A**

**dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na nadanie pn.**:**

**Dostawa ubrań jednorazowego użytku do monitorowania systemu wraz z nieodpłatnym użyczeniem urządzenia do dystrybucji , jednorazowych, niesterylnych artykułów medycznych oraz dostawę obuwia ochronnego**

**nr referencyjny : ZP/PN/04/02/2020**

1) Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze SIWZ dla pakietu nr …………...…. **(proszę rozpisać w zależności od składanych ofert na poszczególne zadania)** za cenę:

**Pakiet nr ……..\* ( rozpisać w zależności na który pakiet Wykonawca składa ofertę)**

**Cena netto …………………………………...zł**

**Cena brutto …………………………………...zł**

zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ

**2)** Termin dostawy w dniach roboczych (**max 5 dni rob.**) …………………………….. dni rob.

**3)** Termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych ………………………….….. dni rob.**(max 15 dni roboczych dla wad ukrytych)**

**Ponadto:**

1. Oświadczamy, że dostawy wykonamy zgodnie z SIWZ.
2. Oświadczamy, że zachowamy stałość cen netto przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Oferujemy termin przydatności do użycia zaoferowanego asortymentu przez okres …..………….......................miesięcy **(min. 6 miesięcy),** licząc od daty otrzymania towaru (uzupełnić w zależności od pakietu).
4. Oferujemy termin płatności w ciągu **60** dni licząc od dnia przyjęcia dostawy i podpisania poprawnie wystawionej faktury.
5. Oferujemy termin dostawy na „cito” **w ciągu 1 dnia roboczego** licząc od dnia otrzymania telefonicznego lub pisemnego zamówienia.
6. Oświadczamy, że urządzenia dystrybucyjne w ilości 2 szt. będą przekazane do bezpłatnego użytkowania na czas trwania umowy bez przeniesienia prawa własności na Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej obsługi gwarancyjnej i serwisowej, dostawę elementów systemu oraz bezpłatne szkolenie użytkowników **(dotyczy pakietu nr 1). Uwaga : w przypadku kiedy Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu 1 należy zdania przekreślić.**
7. Oferujemy termin wstawienia urządzeń dystrybucyjnych w terminie ………….. dni (max. 14 dni) od daty podpisania umowy **(dotyczy pakietu nr 1 ) Uwaga : w przypadku kiedy Wykonawca nie składa oferty w zakresie Pakietu. 1 należy zdanie przekreślić.**
8. Oświadczam, że wszystkie oferowane wyroby, posiadają i będą posiadały przez cały okres realizacji umowy stosowne, ważne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP, wymagane prawem atesty i dopuszczenia w służbie zdrowia na rynku polskim. W każdym czasie na żądanie Zamawiającego przedstawimy mu wymagane dokumenty w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.
9. Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego udostępnimy : Certyfikat CE, Deklarację Zgodności, Zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa URPL na każdy oferowany produkt w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy *( jeżeli dotyczy).*
10. Oświadczamy, że w każdym czasie na żądanie Zamawiającego dostarczymy w **ciągu 3 dni roboczych** próbki gotowe do użycia zaoferowanego asortymentu.
11. Oświadczam, w imieniu firmy…………………………………………, że wybór naszej oferty będzie /nie będzie **(należy odpowiednio zakreślić)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, oraz akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte w tym przedmiot zamówienia jest zgody z wymogami postawionymi w SIWZ,
13. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
14. Wadium dla pakietów nr (podać) …………………. w kwocie (rozpisać kwotę dla każdego pakietu) ………………………(……………….………..złotych) zostało wniesione w dniu ……………....w formie ……………………………..………. (potwierdzenie wniesienia w załączniku). W przypadku zwrotu wadium przekazanego do Zamawiającego przelewem bankowym podajemy nr konta ........................................
15. Oświadczamy, że posiadamy środki finansowe na zrealizowanie przedmiotu umowy.
16. Osobą upoważnioną przez wykonawcę do kontaktowania się z zamawiającym jest:

* Nazwisko i imię ……………………………………………..…………………,   
  nr telefonu: ……………………..………………………………………………

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (\*jeżeli nie ma zastosowania oświadczenie należy wykreślić),
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ………………………………………………………………………..

b) ………………………………………………………………………..

c) ………………………………………………………………………..

………………………………………..

(elektroniczny podpis kwalifikowany   
osób wskazanych   
w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

====================================================================================================

**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).

\* 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).

##### **UWAGA!!! DOTYCZY KWALIFIKOWANEGO PODPISU ELEKTRONICZNEGO,**

##### **WAŻNE PRZY SKŁADANIU OFERT!!!**

Informujemy, iż zgodnie z komunikatem Ministra Cyfryzacji z dnia 01 marca 2018 r. nastąpiło wycofanie algorytmu funkcji skrótu SHA-1 i zastąpienie go algorytmem funkcji skrótu SHA-2 w zastosowaniach związanych z zaawansowanym podpisem i pieczęcią elektroniczną. Zgodnie z artykułem 137 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. 2016, poz. 1579) od dnia 1 lipca 2018 r. algorytm funkcji skrótu SHA-1 stosowany przy składaniu kwalifikowanych podpisów elektronicznego, zaawansowanych podpisów elektronicznych lub zaawansowanych pieczęci elektronicznych powinien być zastąpiony algorytmem funkcji skrótu SHA-2, chyba że wymagania techniczne wynikające z aktów wykonawczych wydanych na podstawie rozporządzenia eIDAS 910/20141 wyłączają możliwość stosowania tej funkcji skrótu.