|  |
| --- |
| **Załącznik Nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **OFERTA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **Nr M-49/2020** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na **Zakup stołu operacyjnego laryngologicznego, Aparatu USG, oraz systemu detektorów RTG** **dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:Wykonawca/Wykonawcy:**.……………………………**……………………………**.**Adres:**……………………..**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………**Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:e-mail**………………………**Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **…………………………………………….. ………………………………………………………………………………………...…………………** |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(wpisać nazwę oferowanego aparatu)Zadanie 1………………………………………………….Zadanie 2 ………………………………………………Zadanie 3 ……………………………………………… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**
	1. Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następującej cenie :

**Zad.1 ………………….zł netto+ ………%VAT = …………..zł brutto****Zad.2 ………………….zł netto+ ………%VAT = …………..zł brutto****Zad.3 ………………….zł netto+ ………%VAT = …………..zł brutto****\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy,****uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszym SIWZ.*** 1. **Oferowany okres gwarancji:**

**Zad.1 ……………………………………..****Zad.2 ……………………………………..****Zad.3 ……………………………………..** |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. **Oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia : max..................dni**
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy

i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert

(włącznie z tym dniem);Akceptujemy, iż płatność za zrealizowane zamówienie nastąpi zgodnie z **rozdziałem XIV SIWZ**1. Wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie:..............................................**złotych**),

zostało wniesione w dniu...................... w formie...............................1. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …………..............................................................................................…...;
2. Zamówienie zamierzamy zrealizować z udziałem/bez udziału podwykonawców\*.

Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oraz nazwy (firmy) tych podwykonawców są następujące:

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie części zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |

W powyższej tabeli należy uwzględnić w szczególności podwykonawcę, na zasoby którego wykonawca się powoływał, na zasadach określonych w art. 22 a Ustawy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.1. oświadczam/y, że wobec mnie/nas nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne ( jeśli wydano powyższy wyrok należy dostarczyć wyrok lub decyzję – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności);
2. oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
3. oświadczam/y o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy;
4. oświadczam/y o braku wydania wobec mnie ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt.7 ustawy
5. oświadczam/y, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r.o podatkach i opłatach lokalnych(Dz.U.z2016r.poz.716)
6. oświadczam/y, iż posiadam Deklarację zgodności, certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli wymaga tego klasa urządzenia wg MDD 93/42/EWG, AIMD 90/385/EEC lub IVD 98/79/EC), oraz kopię zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06).
7. oświadczam/y iż wykonamy prace wymienione w art. 30 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06).

( jeżeli dotyczy) |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ......................................................................................................................

e-mail:………...……........………….…………………..tel/fax ............………………..; |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| Pieczęć Wykonawcy | Data i podpis osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy |