**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

........................................................................................................................................................................

Nr telefonu, faksu .............................................................................................................................................

Regon:............................................................................... NIP:.......................................................................

Województwo..................................................................... Powiat……..............................................................

Internet: http://.................................................................. e-mail:.............................@...................................

BDO ………………………………………

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. WOJSKOWEJ AKADEMII MEDYCZNEJ**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI – CENTRALNEGO SZPITALA WETERANÓW  
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr **2020/S 252-635334** w dniu **28.12.2020 r.** o przetargu nieograniczonym **na dostawę materiałów zużywalnych na potrzeby Bloków Operacyjnych – numer sprawy 188/PN/ZP/D/2020**:

1. Oferujemy dostarczenie **fabrycznie nowego towaru** spełniającego wymagania określone w załączniku Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 2 do SIWZ. Załącznik ten stanowi integralną część niniejszej oferty.
2. **DOTYCZY DODATKOWO PAKIETU 1, 7, 11 i 20: Potwierdzamy przekazanie Zamawiającemu na zasadzie użyczenia na okres obowiązywania umowy, przedmiotu określonego w formularzu asortymentowo-cenowym, zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale VIII SIWZ (Dodatkowe zobowiązania Wykonawcy), w szczególności:**
3. Wykonawca oświadcza, że jest jedynym właścicielem przedmiotu użyczenia i że przedmiot ten nie jest obciążony żadnym prawem na rzecz osób trzecich **/** Wykonawca oświadcza, że może swobodnie dysponować przedmiotem użyczenia i że jest on wolny od roszczeń osób trzecich.**\*** Zamawiający ma prawo do używania przedmiotu użyczenia.

**\* odpowiednie zaznaczyć**

1. W czasie trwania umowy wszelkie naprawy umożliwiające prawidłowe użytkowanie oraz wymianę części zużywalnych przedmiotu użyczenia, a nie wynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego przez serwis Wykonawcy: **…………………………………………………... .**
2. Wszelkie nieprawidłowości, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji Wykonawcy należy zgłaszać na nr tel/fax: **..............................................................................................................................................**
3. Oferujemy towar zgodny z poniższymi wymogami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniane kryterium** | **Podać \*** |
| **Dotyczy pakietów 1-18:** Termin dostawy (minimum **3 lub 4 lub** maksymalnie **5** dni roboczych) | **…… dni** |
| **Dotyczy pakietów 1-20:** Termin płatności (od dnia otrzymania faktury, po dostawie cząstkowej / za wykorzystany przez Zamawiającego towar; **minimum 45 dni maksimum 60 dni**) | **…… dni** |

*\* w przypadku zaoferowania różnych terminów dla poszczególnych pakietów należy przy danym kryterium wpisać, którego pakietu to dotyczy*

!!! **Zgodnie z zapisami w rozdz. XIV SIWZ powyższe parametry, poza ceną, w zakresie ww. pakietów stanowią kryteria oceny ofert. !!!**

**Nie podanie ww. terminów, bądź podanie terminów poza określonym zakresem będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843, j.t. ze zm.).**

1. Należność będzie wpłacana na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy wskazany na fakturze, który jest zgodny:

* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT **\***
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników **\***

***\*niewłaściwe skreślić***

1. Zobowiązujemy się umieszczać na każdej fakturze PRAWIDŁOWĄ nazwę Zamawiającego, która brzmi: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów, lub skróconą, która brzmi: Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralny Szpital Weteranów, pod rygorem negatywnych skutków z tego tytułu.
2. **Dotyczy pakietów nr 19 i 20:** Zobowiązujemy się, zgodnie z żądaniem Zamawiającego, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, do utworzenia w siedzibie Zamawiającego „**Banku sprzętu**”, zgodnie z asortymentem i ilościami określonymi w załączniku nr 2 do SIWZ, na warunkach określonych w we wzorze umowy (załącznik nr 4.B.
3. Potwierdzamy spełnianie wymaganego warunku, aby dostarczony przedmiot zamówienia miał, co najmniej **12– miesięczny termin przydatności do użycia** – licząc od dnia dostawy towaru do Zamawiającego.
4. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **materiałów zużywalnych na potrzeby Bloków Operacyjnych**, niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas towary, przedmiot użyczenia\*, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ), posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu na rynek polski zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2020 poz. 186 t.j. ze zm.) - dotyczy wyrobów medycznych oraz, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przez nas towaru nie spełniającego przedmiotowych wymogów.

*\* o ile dotyczy*

1. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **materiałów zużywalnych na potrzeby Bloków Operacyjnych** niniejszym oświadczamy, że oferowane przez nas towary, przedmiot użyczenia\* spełniają wszystkie wymagane warunki określone w załączniku 2 do SIWZ oraz w ewentualnych modyfikacjach, dopuszczeniach, na co posiadamy wymagane przez Zamawiającego dokumenty (zgodnie z pkt. 9 w rozdziale VI SIWZ).

*\* o ile dotyczy*

Dokumenty, o których mowa powyżej, w przypadku, kiedy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, złożę Zamawiającemu w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz z załączonym wzorem umowy a także ewentualnymi modyfikacjami, dopuszczeniami, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wzory umów, stanowiące załączniki Nr 4A i 4B do specyfikacji został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od .................... do ……………….. / w plikach o nazwie ………………………… stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2019 r., poz. 1010 t.j., ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się na stronie / stronach / plikach nr …………..**

1. Niniejszym, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. *\* niepotrzebne skreślić*

Dostawa niżej wymienionych towarów, oferowanych w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. **Wadium** w kwocie ............................................ zostało/zostanie wniesione w dniu ............................ w formie .................................................
2. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w rozdziale IX ppkt. 8 SIWZ.
3. Numer konta, na które Zamawiający zwróci wadium, jeżeli wniesiono je w postaci gotówkowej:

..................................................................................................................................................................

Nazwa banku………………………………………………………………………….…………………………………………….…………………

1. Dostawy wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę: …..........................................................................................................................

\**niepotrzebne skreślić.* W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z**:

- ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako **konsorcjum**). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY**\*

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 –należy niepotrzebne skreślić.

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

................................................................

................................................................