**COZL/DZP/AW/3411/PN-33/22**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

.................................. dnia .......................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................

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

REGON …………………..……….. NIP …….....……............………

KRS/CEIDG…………………………(adres strony internetowej, pod którym znajduje się aktualny odpis KRS)

WOJEWÓDZTWO…………………………….

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:

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

*/imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail/*

przystępując do prowadzonego przez Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

przetargu na.:

**„Dostawa sprzętu do rehabilitacji onkologicznej w ramach wieloletniego programu pn.:**

**”Narodowa Strategia Onkologiczna”, w zakresie realizacji zatwierdzonego przez Ministra Zdrowia zadania pn.: ”Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej”**

**(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-33/22)**

Składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/ liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie za cenę:

**Część 1 – Zestaw do diagnostyki i rehabilitacji oraz multisensoryczny system terapeutyczny do kończyn.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto  …………………………….....zł  W tym stawka podatku Vat…..% | Słownie:  ……………………………………………………………… |

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym wraz z e szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 2.1 do SWZ.

Okres gwarancji na przedmiot zamówienia (sprzęt do rehabilitacji onkologicznej) wynosi 36 miesięcy licząc od dnia protokolarnego przekazania sprzętu do eksploatacji.

**Część 2 – Urządzenia diagnostyczno-terapeutyczne i do zautomatyzowanej rehabilitacji oraz system do badań wysiłkowych i mobilne elektromiografy.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto  …………………………….....zł  W tym stawka podatku Vat…..% | Słownie:  ……………………………………………………………… |

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym wraz z e szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 2.2 do SWZ.

Okres gwarancji na przedmiot zamówienia (sprzęt do rehabilitacji onkologicznej) wynosi 36 miesięcy licząc od dnia protokolarnego przekazania sprzętu do eksploatacji.

1. Oświadczam/y, że w wyżej podanej cenie uwzględniłem/uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, Kosztorysie ofertowym i projektowanych postanowieniach umowy.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu otwarcia ofert.
3. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Projektowanych postanowieniach umowy.
4. Oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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.
5. Oświadczam/y, że:

posiadam/y dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do stosowania w placówkach medycznych na terenie RP – Certyfikaty CE lub równoważne, zobowiązujemy się dołączyć dokumenty do pierwszej dostawy towaru oraz na każde wezwanie Zamawiającego (dla wyrobów klasyfikowanych jako wyroby medyczne).

1. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od **nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:

* 1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,
  2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)

1. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy*** | ***Nazwa/firma podwykonawcy*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie\*\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że wybór oferty prowadzi/nie prowadzi[[2]](#footnote-2) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
   * 1. Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

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

* + 1. Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

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

1. Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):

**🞎** mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10

pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów

EUR,

**🞎** małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50

pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów

EUR,

**🞎** do kategorii średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250

pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma

bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

**🞎** jednoosobowa działalność gospodarcza,

**🞎** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**🞎** inny rodzaj : ……………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1) Kosztorys Ofertowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia 2.1 – 2.2 (odpowiednio dla danej części, podpisany przez przedstawiciela Wykonawcy);

2) Pełnomocnictwo

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* jeżeli 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji 1) i 2) w pkt 11 druku oferty. [↑](#footnote-ref-2)