

FORMULARZ OFERTOWY	
<b>Zamawiający:</b>  <div style="text-align: center;"> <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu</b>  <b>ul. H. Kamieńskiego 73a</b>  <b>51-124 Wrocław</b> </div>	
<b>I. DANE WYKONAWCY</b>	
<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px; margin-left: 20px;">ul.</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px; margin-left: 20px;">kod</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px; margin-left: 20px;">miejscowość</div>
<b>Czy Wykonawca jest*:</b>	<div style="margin-bottom: 5px;">Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/></div> <div style="margin-bottom: 5px;">Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/></div> <div style="font-size: 0.9em; margin-top: 5px;">*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</div>
*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px; margin-left: 20px;">ul</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px; margin-left: 20px;">kod</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-bottom: 5px; margin-left: 20px;">miejscowość</div>
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)</i>  <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>	
<b>NIP/REGON</b>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
<b>nr BDO (o ile dotyczy)</b>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div>
<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać</b>	e- mail: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; display: inline-block; width: 200px;"></div>

korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	tel.: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  <b>DOSTAWA, MONTAŻ I URUCHOMIENIE ANGIOGRAFU WRAZ Z WYPOSAŻENIEM DO PRACOWNI  HEMODYNAMIKI WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO WE WROCŁAWIU</b>  dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
<b>III. CENA, TERMIN DOSTAWY</b>	
Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla:	
<p><b>Zadanie – Angiograf</b></p> <p>Cena brutto ..... zł</p> <p>Okres gwarancji i rękojmi dotyczących dostarczonego Urządzenia..... miesięcy.</p> <p><b>UWAGA:</b></p> <p><i>Okres gwarancji i rękojmi nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy.</i></p> <p><i>W przypadku braku podania w ofercie terminu dostawy lub kiedy termin dostawy zostanie podany w innej jednostce czasu niż miesiące, lub zaoferowany okres gwarancji i rękojmi będzie krótszy niż 24 miesiące lub dłuższy niż 60 miesięcy, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.</i></p>	
<p>Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....]</p> <p>prowadzone przez bank[.....]</p>	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w projekcie umowy;</li> <li>2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;</li> <li>3. uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 90 dni licząc od dnia otwarcia ofert;</li> <li>4. oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego;</li> <li>5. zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji, lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności;</li> <li>6. dysponuję wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, aktualnej najlepszej wiedzy fachowej a także zasad etyki zawodowej,</li> <li>7. zobowiązuję się dołączyć przy dostawie dokumentację obsługi i karty gwarancyjne w języku polskim,</li> <li>8. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze</li> </ol>	

świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

9. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.

**\*) wybrać odpowiednio**

10. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXIX SWZ

#### **V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : ..... e-mail: ..... tel. ....;
4. wyznaczenia osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia:  
..... e-mail: ..... tel. ....;
5. przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki przedmiotu zamówienia telefonicznie bądź drogą elektroniczną na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w ..... tel. ...., e-mail: .....

#### **VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM**

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ..... zł w formie .....

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium

(wypełnić jeżeli dotyczy)

.....

#### **VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*).

**\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:**

- 1) .....w zakresie .....
- 2) .....w zakresie .....

**\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców**

#### **VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia

11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

.....

**(wymienić czego dotyczy)**

zawarte są w następujących dokumentach:

.....,

które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

#### **UZASADNIENIE**

.....

.....

#### ***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

#### **IX. SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią:

1) .....

2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

.....

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

.....

Nazwa Wykonawcy

Formularz asortymentowo – cenowy do Oferty

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Prace adaptacyjne – dostosowanie pomieszczeń								
Sprzęt medyczny i wyposażenie								
*)								
RAZEM NETTO						RAZEM BRUTTO		

\*) na potrzeby ewidencji księgowości inwentarzowej Zamawiającego proszę  
wyszczególnić i wycenić elementy składowe przedmiotu zamówienia.