**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy …………………………………………………

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

e-mail: ………………………………………

REGON: ………………………………………

NIP:………………………………………

Niniejszym, oferujemy realizację zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **o wartości powyżej 215 000 euro** na zadanie :

**„Dostawa specjalistycznego sprzętu medycznego wraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pracowni Hemodynamiki oraz Pracowni Elektrofizjologii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu”**

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet/ pozycja** | **Ilość** | **Cena jednostk. netto (zł.)** | **Cena netto ( zł.)** | **Vat (%)** | **Cena brutto (zł.)** |
| **PAKIET NR 1** | | | | | |
| Stacjonarny system angiografii cyfrowej | 1 system |  |  |  |  |
| Adaptacja pomieszczeń | - |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |
| **PAKIET NR 2** | | | | | |
| Zestaw do obrazowania serc | 1 zestaw |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 3** | | | | | |
| Lampa operacyjna dwuczaszowa | 1 sztuka |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 4** | | | | | |
| Defibrylator zewnętrzny | 1 sztuka |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 5** | | | | | |
| Pompa do kontrapulsacji wewnątrzaortalnej wraz z oprogramowaniem | 1 zestaw |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 6** | | | | | |
| Aparat do echokardiografii | 1 sztuka |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 7** | | | | | |
| Centrala monitorująca | 1 zestaw |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 8** | | | | | |
| Aparat ekg | 1 sztuka |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 9** | | | | | |
| Kardiostymulator zewnętrzny | 2 sztuki |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 10** | | | | | |
| Kardiomonitor | 1 sztuka |  |  |  |  |

1. Udzielamy Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na wykonane roboty, materiały użyte do tych robót oraz wbudowane i zainstalowane urządzenia, będące przedmiotem robót na okres 5 lat licząc oraz 24 miesięcy gwarancji na angiograf z wyposażeniem od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego - w zakresie pakietu nr 1.
2. Udzielamy Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt medyczny będący przedmiotem zamówienia na okres 24 miesięcy od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego - w zakresie pakietu nr 2 - 10.
3. Akceptujemy termin płatności: do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionych faktur Zamawiającemu, przy czym dniem dokonania płatności jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin wykonania umowy:
5. w ramach pakietu nr 1 zamówienie będzie zrealizowane w terminie do 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy;
6. w ramach pakietu nr 2-10 przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie do 4 tygodni od dnia przekazania przez Zamawiającego pisemnego wezwania do zrealizowania dostawy po wykonaniu prac adaptacyjnych w pomieszczeniach instalacji/montażu sprzętu medycznego.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wraz złącznikami, wyjaśnieniami oraz zmianami, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w oddzielnym pliku „tajemnica przedsiębiorstwa”, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne   
   i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa powinno być zawarte w oddzielnym pliku „tajemnica przedsiębiorstwa”.
9. Oświadczamy, że wzór umowy 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.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
11. Oświadczam, że jestem Wykonawcą z sektora:

mikroprzedsiębiorstw

małych przedsiębiorstw

średnich przedsiębiorstw

nie dotyczy

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

Na potrzeby odpowiedzi na to pytanie należy skorzystać z definicji zawartych w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36). **Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Rodzaj Wykonawcy:

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj \*

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

1. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
   i usług. W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego** | **Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

1. Oświadczamy, że roboty będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonujemy:

w imieniu własnym

jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \* oświadczając jednocześnie, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia.

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

1. Oświadczamy, że roboty będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonujemy:

polegając

nie polegając \*

na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotu udostępniającego zasoby, co potwierdza załączone do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby.

Podmiot udostępniający będzie brał udział w realizacji zamówienia w zakresie określonym w zobowiązaniu.

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

1. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy/om. Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/ wykonać przy udziale podwykonawców\*

\*\* Przy realizacji zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy z podwykonawcami :

* 1. ………………………………………………. w zakresie …………………………
  2. ………………………………………………. w zakresie …………………………

**\* wybrać odpowiednio**

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\* …………………..

\* 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 do treści oświadczenia wykonawca wpisuje:

nie dotyczy lub skreśla zapis oświadczenia.

………………… miejscowość data ………………….

……………………………………….

kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy