**COZL/DZP/ED/3411/PN-128/20**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

|  |
| --- |
|  **Pieczęć Wykonawcy** |

**OFERTA**

Nazwa i adres wykonawcy:

*(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie***,(wspólników s. c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)*

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

*Województwo: ..............................................................................................................................*

*NIP: ..............................................................................................................................................*

*numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym* ................................................................

*adres e-mail Wykonawcy ..……………………………………………………………………………….*

*adres do korespondencji …………………………………………………………………………………*

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli**

**ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn.: **Dostawa sprzętu do rehabilitacji onkologicznej**

**Część** **1**

1. **Aparat do terapii uciskowej, mobilne elektromiografy z elektrostymulacją wyzwalaną do rehabilitacji onkologicznej, robot rehabilitacyjno - diagnostyczny umożliwiający ćwiczenia w obrębie kończyn górnych, dolnych oraz tułowia do rehabilitacji onkologicznej**

**Wartość bez podatku VAT** ……....... zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Stawka VAT** …....... %

**Wartość brutto**……………….zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

1. **Ubezpieczenie, dostarczenie urządzenia, montaż, uruchomienie i przekazanie do eksploatacji, instruktaż personelu i serwisowanie sprzętu.**

**Wartość bez podatku VAT** ……....... zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Stawka VAT** …....... %

**Wartość brutto**……………….zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Razem brutto (pkt. a, b) ……………………….**

**Termin dostawy przedmiotu zamówienia wynosi do ………….dni.**

**Część** **2**

1. **Urządzenia do suchych kąpieli kwasowęglowych, bieżnia do rehabilitacji onkologicznej, fotel do ćwiczeń oporowych kończyny dolnej do rehabilitacji onkologicznej** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących zasadach:

**Wartość bez podatku VAT** ……....... zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Stawka VAT** …....... %

**Wartość brutto**……………….zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

1. **Ubezpieczenie, dostarczenie urządzenia, montaż, uruchomienie i przekazanie do eksploatacji, instruktaż personelu i serwisowanie sprzętu.**

**Wartość bez podatku VAT** ……....... zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Stawka VAT** …....... %

**Wartość brutto**……………….zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Razem brutto (pkt. a, b) ……………………….**

**Termin dostawy przedmiotu zamówienia wynosi do ………….dni.**

**Część 3**

**a) Urządzenie z oporem elastycznym do terapii przedramienia i nadgarstka, urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących zasadach:

**Wartość bez podatku VAT** ……....... zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Stawka VAT** …....... %

**Wartość brutto**……………….zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**b)Ubezpieczenie, dostarczenie urządzenia, montaż, uruchomienie i przekazanie do eksploatacji, instruktaż personelu i serwisowanie sprzętu.**

**Wartość bez podatku VAT** ……....... zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Stawka VAT** …....... %

**Wartość brutto**……………….zł

słownie złotych: ...........................................................................................................................

**Razem brutto (pkt. a, b) ……………………….**

**Termin dostawy przedmiotu zamówienia wynosi do ………….dni.**

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w SIWZ, warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w SIWZ i we wzorze umowy.

3. Oświadczam/y, że spełniam/amy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

5. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 Pzp i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 Pzp *(W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia lub upoważniony przez nich Wykonawca*).

Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. **…….** Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20* ***i/lub*** *art. 24 ust. 5 pkt 1, 8 Pzp)*. Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (*Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie korzystał ze środków naprawczych)*

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

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

*Informacje można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

6. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VI.1.1) SIWZ *(Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, ze wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów*)

[ ]  nie polegam/y na zasobach innych podmiotów

[ ]  polegam/y na zasobach następujących podmiotów *(wskazać nazwy wszystkich podmiotów, na których zasobach polega wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu):*

1) *(wpisać nazwę podmiotu)* ………...…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) …………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

2) *(wpisać nazwę podmiotu)* ………...…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

3) *(wpisać nazwę podmiotu)* ………...…………………………………………………………, w następującym zakresie *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)* …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam/y, że w/w podmiot/y na zasobach którego/ych polegam w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 Pzp i art. 24 ust. 5 Pzp.

7. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.

8. Oświadczam/y, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Informuję, że wybór mojej oferty:

[ ]  **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

[ ]  **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

……………………………………………… - ………………………….. zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

……………………………………………… - ………………………….. zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

*Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

10. Oferta:

[ ]  nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 )*

[ ]  zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2019 r., poz. 1010)*.

Uzasadnienie (należy wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): ………………………………………………………………………………

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

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

*Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

*Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał iż Wykonawca nie dołącza do OFERTY informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

11. Oświadczam/y że podwykonawca/y wykonają następujący zakres prac:

Nazwa/firma podwykonawcy Część zamówienia

………………………………………. …………………………………………..

………………………………………. …………………………………………..

12. Oświadczam/y, iż jestem/śmy małym lub średnim przedsiębiorstwem:

[ ]  TAK

[ ]  NIE

*Zaznaczyć właściwe.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

13. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………

 (data)

…………………………………………..

Podpisano

*(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)*