|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOW****Y SPRAWA BZP.3810.49.2020.JU** |
| ***Zamawiający:*****DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU** **53-439 WROCŁAW, UL. GRABISZYŃSKA 105** |
| **Nazwa i siedziba****Wykonawcy\*)** | *………………………………………………………………………....**………………………………………………………………………….**ul:*............................................................. *kod:*..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | *……………………………………………………………………….......**……………………………………………………………………………**ul:*............................................................. *kod:*..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres do korespondencji****(jeżeli jest inny niż adres siedziby)** | *ul:*............................................................. *kod:*..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| bank i numer konta Wykonawcy: |  |
| osoba upoważniona do podpisania umowy (zgodnie z KRS) lub pełnomocnik: |  |
| **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | e- mail: …………………………………..fax: …………………………………..tel.: …………………………………….. |

Przedmiotem zamówienia jest: **dostawa urządzeń medycznych z listy pakietów wraz z jego uruchomieniem, przeszkoleniem w zakresie obsługi, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.**

- Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia *w cenach zaoferowanych w formularzu asortymentowo- cenowym ( zał. nr 1 do oferty):*

**- KYTERIA OCENY OFERT (inne niż cena):**

**Termin zaoferowanej gwarancji miesięcy – zgodnie z formularzem cenowym**

 **(należy wpisać zgodnie z zapisami dot. kryteriów w rozdz. XIV SIWZ).**

**I. JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM(Y), ŻE\*) :**

a) wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

b) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

\*) niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(rodzaj) towaru/usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,

- importu usług lub towarów.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ oraz we wzorze umowy;

2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;

3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia złożenia ofert;

4. 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.

5. oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do zadania nr ........... klasa……………,

6. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

7. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 1 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 XVI SIWZ.

*\*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

**II.ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. Zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SIWZ.

3. Wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy: ..................................................................... e-mail: ………..................….tel./fax: ..............................................................:

**III. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

1. Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*).

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

1) …………………………………………………….w zakresie …………………………………………………………

\*) wybrać odpowiednio

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

**IV. INFORMACJE DODATKOWE:**

Wskazanie miejsc (ich namiarów) - gdzie można uzyskać oświadczenia lub dokumenty potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) (brak podstaw do wykluczenia) - za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352):

**……………………………………………………………………………………………………………**

**UWAGA:**

Wykonawca ma obowiązek dołączyć pozostałe oświadczenia a dodatkowo o ile były wymagane także dokumenty określone w SIWZ, dotyczące braku podstaw do wykluczeń od:

Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia, Podmiotów trzecich, które użyczają swoje zasoby,

w tym m.in. złożyć oświadczenie podmiotu trzeciego użyczającego zasoby, zgodne z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp tj.:

 „Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia”.

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 25a ust 1. ustawy PZP do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu.

**IV. INFORMACJA DOTYCZĄCA KARY ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH OŚWIADCZEŃ**

Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

**V. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM.**

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

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

(wypełnić jeżeli dotyczy)

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….

data, podpis i pieczątka Wykonawcy