**Załącznik nr 4 do SWZ**

**- wzór formularza oferty -**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane Wykonawcy:**

Nazwa:......................................................................................................................

Siedziba wraz z adresem:..........................................................................................

Nr telefonu:........................................ Nr faksu:....................................................

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………..…...

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

numer KRS:..........................................

2. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn. **„Dostawa sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Okulistycznego w Krakowie”**, numer postępowania: ZP-2710-7/21

niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami SWZ:

1. **W Części I – Dostawa lamp szczelinowych – 3 sztuki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane produktu:** | Nazwa urządzenia: |  |
| Typ urządzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent (pełna nazwa i adres): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **…………….. PLN** | **……… %** | **………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita brutto przedmiotu zamówienia w części I:** | **……………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany okres gwarancji (w miesiącach):** | **…………………….** |

1. **W Części II - Dostawa aparatu do operacji zaćmy (aparat do fakoemulsyfikacji zaćmy i witrektomii przedniej) – A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane produktu:** | Nazwa urządzenia: |  |
| Typ urządzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent (pełna nazwa i adres): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **…………….. PLN** | **……… %** | **………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita brutto przedmiotu zamówienia w części II:** | **……………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany okres gwarancji (w miesiącach):** | **…………………….** |

1. **W Części III - Dostawa aparatu do operacji zaćmy (aparat do fakoemulsyfikacji zaćmy i witrektomii przedniej) – B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane produktu:** | Nazwa urządzenia: |  |
| Typ urządzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent (pełna nazwa i adres): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **…………….. PLN** | **……… %** | **………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita brutto przedmiotu zamówienia w części II:** | **……………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany okres gwarancji (w miesiącach):** | **…………………….** |

1. **W części IV - Dostawa urządzenia do stabilizacji ciśnienia ACP (zestaw do utrzymania stabilnej komory przedniej)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane produktu:** | Nazwa urządzenia: |  |
| Typ urządzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent (pełna nazwa i adres): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **…………….. PLN** | **……… %** | **………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita brutto przedmiotu zamówienia w części III:** | **……………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany okres gwarancji (w miesiącach):** | **…………………….** |

1. **W Części V - Dostawa aparatu do witrektomii (aparat do fakoemulsyfikacji zaćmy i witrektomii przedniej i witrektomii tylnej)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane produktu:** | Nazwa urządzenia: |  |
| Typ urządzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent (pełna nazwa i adres): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **…………….. PLN** | **……… %** | **………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita brutto przedmiotu zamówienia w części IV:** | **……………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany okres gwarancji (w miesiącach):** | **…………………….** |

1. **W Części VI - Dostawa autorefraktometru z keratometrem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane produktu:** | Nazwa urządzenia: |  |
| Typ urządzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent (pełna nazwa i adres): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **…………….. PLN** | **……… %** | **………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita brutto przedmiotu zamówienia w części V:** | **……………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany okres gwarancji (w miesiącach):** | **…………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przekątna ekranu oferowanego urządzenia (w calach):** | **…………………….** |

1. **W Części VII - Dostawa mikroskopu operacyjnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane produktu:** | Nazwa urządzenia: |  |
| Typ urządzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent (pełna nazwa i adres): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| **…………….. PLN** | **……… %** | **………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita brutto przedmiotu zamówienia w części VI:** | **……………………. PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany okres gwarancji (w miesiącach):** | **…………………….** |

1. **Ponadto oświadczam, że:**
   1. Zapoznałem się z treścią SWZ (wraz ze wszystkimi załącznikami) dla niniejszego zamówienia i nie mam żadnych zastrzeżeń co do jej treści.
   2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ (wraz ze wszystkimi załącznikami), wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.

c. Akceptuję bez zastrzeżeń Wzór Umowy stanowiący załącznik nr 2 do SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

1. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia z Wykonawcą …...............................],
2. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
3. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom[[1]](#footnote-1):

* Nazwa części zamówienia ............................
* Firma podwykonawcy …………………….

1. Jestem[[2]](#footnote-2):

* mikroprzedsiębiorcą
* małym przedsiębiorcą
* średnim przedsiębiorcą
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
* jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* innym podmiotem – wskazać jakim …..

1. 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.[[3]](#footnote-3)
2. Wszystkie zaoferowane wyroby medyczne posiadają odpowiadające obowiązującym dyrektywom unijnym oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające ich stosowanie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).
3. **Wskazuję osobę uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym:**

Imię: …………………………...., Nazwisko: ………………………

Nr telefonu: ……………………., Nr faksu: …………………..…....

Adres e-mail…………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Miejscowość …………….. data: ………………….**  **Podpis ………………………………………………………** |
| ***UWAGA! Zamawiający przypomina, że formularz oferty musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Formularz należy przekazać Zamawiającemu wraz z dokumentem (dokumentami) potwierdzającym(i) prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę, ponadto należy dołączyć do niego wypełniony załącznik nr 1-I, 1-II, 1-III, 1-IV, 1-V, 1-VI, 1-VII (w zależności której części / których części dotyczy oferta) oraz JEDZ.*** | |

1. Skreślić jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom; [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe; [↑](#footnote-ref-2)
3. 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, oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)