Załącznik nr 1 do SWZ

(formularz ofertowy)

**OFERTA**

Do

Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a

80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielnie zamówienia publicznego w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego, zamrażarki niskotemperaturowej, termomiksera i wirówki w 6 pakietach

**Numer postępowania: GUM2024ZP0097**

My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):*

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP: | e-mail: |
| Nr KRS: | BDO: |
| Nr telefonu: |  |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Imię       Nazwisko       nr telefonu | |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem:  (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)[[1]](#footnote-1) | |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |
| --- |
| **Pakiet nr       \*)**  **cena brutto:**  *zgodnie z formularzem rzeczowo-cenowym, stanowiącym integralną część oferty.* |

*\*) wypełnić dla oferowanego pakietu*

1. **OŚWIADCZAMY,** że oferujemy gwarancję:

|  |
| --- |
| **Pakiet nr       \*)**  **Okres gwarancji (podać w miesiącach):**  **Serwis gwarancyjny będzie świadczony przez:** *(podać nazwę, adres firmy, tel. kontaktowy)*    **Zgłoszenia napraw gwarancyjnych** **sprzętu będą wysyłane e-mailem:** *(należy podać)* |

*\*) wypełnić dla oferowanego pakietu*

***(Pakiety 1 – 4, 6 - oferowany okres gwarancji stanowi jedno z kryterium oceny ofert)***

***(UWAGA! Pakiet 4 – należy podać osobno oferowany okres gwarancji dla zamrażarki niskotemperaturowej i termomiksera)***

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w ,niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że oferowany sprzęt – jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).
4. **OŚWIADCZAMY,** że zamówienie wykonamy w terminie określonym w rozdz. IV SWZ.
5. **OŚWIADCZAMY,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
6. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*)

*\*\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy będzie      , e-mail      , tel.
3. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału/z udziałem\* podwykonawców;

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia\*\*\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy** | **nazwa podwykonawców** |
| 1. |  |  |

*\*\*\*) wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. - załącznik nr
3. - załącznik nr
4. - załącznik nr

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   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**. [↑](#footnote-ref-1)