

## Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	..... ..... .....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	..... .....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	.....
<b>Kod NUTS Wykonawcy:</b>	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**dostawy wyrobów medycznych  
na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii**

nr **LAS-145-PN/35-2020** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena, termin dostaw oraz szybkość reakcji na reklamacje** wynoszą **na okres: do dnia 30.06.2022 r.:**

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (do 2, 3 lub 5)	Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (wpisać do 2 dni lub do 3 dni)	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona Kwota wadium w zł
Pakiet 1	Wyroby medyczne gł. anestezjologiczne				4 000,00	
Pakiet 2	Wyroby medyczne do respiratorów				1 400,00	
Pakiet 3	Wyroby medyczne do respiratora				140,00	
Pakiet 4	Filtry do respiratora				340,00	
Pakiet 5	Sonda do monitorowania temperatury w pęcherzu moczowym				500,00	
Pakiet 6	Asortyment do monitorowania serca metodą PiCCO				400,00	
Pakiet 7	Wyroby medyczne anestezjologiczne				140,00	
Pakiet 8	Wyroby medyczne stosowane w intensywnej terapii				4 500,00	

Pakiet 9	Kaseta do ogrzewania krwi pacjenta				200,00	
Pakiet 10	Wyroby medyczne do respiratora				600,00	
Pakiet 11	Koc do ogrzewacza				150,00	
Pakiet 12	Wyroby medyczne do higieny pacjenta				4 000,00	

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów oraz potwierdzamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia scharakteryzowany w załączniku nr 1.1 spełnia wymogi zamawiającego (dotyczy także oferowanych w użyczenie urządzeń).
4. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
5. Oświadczamy, że w odniesieniu do kryterium „**szybkość reakcji na reklamacje**” oferujemy:
  - nie więcej niż do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu; do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych, co szczegółowo (co do zaoferowanych dni) określone zostało w powyższej tabeli.

Wpisanie w powyższej tabeli terminu – powyżej 3 dni roboczych spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z zapisami SIWZ.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
9. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. oraz oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
10. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza jest wnoszone w formie ..... . W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr .....
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):  
 .....  
 .....

*Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

12. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:  
 .....  
 .....

*(imie i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;  
 UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*

13. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma podwykonawcy.....

w zakresie: .....

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

14. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....  
.....

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*

15. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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 - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

16. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem: TAK  NIE

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji.  
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wycenienia ceny ofertowej, tj.:
  - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo \*.

.....  
.....

....., dnia .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

\* - niepotrzebnie skreślić