

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
Dostawa sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla pneumonologii w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Narodowa Strategia Onkologiczna”

Numer referencyjny postępowania:

WSZ-EP-1/2024

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: **Dostawa sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla pneumonologii w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Narodowa Strategia Onkologiczna”**, my niżej podpisani:

Wykonawca 1 Varimed Sp. z o.o.

adres ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U, 50-442 Wrocław

województwo dolnośląskie kraj Polska

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) varimed@varimed.pl, beata.kolan@varimed.pl

KRS 0000111196 NIP 8990202964 REGON 008260019

~~**Wykonawca 2***~~

~~adres~~

~~województwo kraj~~

~~adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....~~

~~KRS NIP REGON~~

~~**Pełnomocnik**** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum)~~

~~adres~~

~~województwo kraj~~

~~adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....~~

~~KRS NIP REGON~~

* niepotrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

** wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą i innymi złożonymi przez nas dokumentami, w szczególności przedmiotowymi

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
Dostawa sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla pneumonologii w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Narodowa Strategia Onkologiczna”

środkami dowodowymi, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu _____ i terminie
wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.**

5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

Pakiet 1

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jedn. brutto w zł	Wartość brutto w zł	Oferowany model/typ, producent
		(1)	(2)	(1 x 2)	
1.	Wideobronchoskop ultrasonograficzny – zgodny z opisem załącznika nr 2.1 do SWZ	2 sztuki	317 520,00	635 040,00	EB19-J10U Pentax (Hoya)
1a*	Koszt dostawy urządzeń z punktu 1			200,00	
1b*	Koszt instalacji i uruchomienia urządzeń z punktu 1			100,00	
1c*	Koszt serwisowania urządzeń z punktu 1			200,00	
1d*	Koszt szkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń z punktu 1*			100,00	
Razem wartość pakietu:				635 640,00	

* jeżeli dotyczy

1) okres gwarancji 24 miesiące/ęcy;

Wymagane parametry jakościowo-techniczne dotyczące aparatury/urządzeń zostały określone w załączniku nr 2.1 do SWZ nr WSZ-EP-1/2024.

Kwota podana w ww. tabeli pod pozycją „Razem wartość pakietu brutto” stanowi cenę ofertową.

Pakiet 2

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jedn. brutto w zł	Wartość brutto w zł	Oferowany model/typ, producent
		(1)	(2)	(1 x 2)	
1.	Wideobronchoskop – zgodny z opisem załącznika nr 2.2 do SWZ	4 sztuki	73 440,00	293 760,00	3 sztuki EB19-J10 Pentax (Hoya), 1 sztuka EB15-J10 Pentax (Hoya)
1a*	Koszt dostawy urządzeń z punktu 1*			200,00	
1b*	Koszt instalacji i uruchomienia urządzeń z punktu 1*			100,00	
1c*	Koszt serwisowania urządzeń z punktu 1			200,00	

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
Dostawa sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla pneumonologii w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Narodowa Strategia Onkologiczna”

1d*	Koszt szkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń z punktu 1*			100,00	
Razem wartość pakietu:				294 360,00	

* jeżeli dotyczy

- 1) okres gwarancji 24 miesiące/ęcy;

Wymagane parametry jakościowo-techniczne dotyczące aparatury/urządzeń zostały określone w załączniku nr 2.2 do SWZ nr WSZ-EP-1/2024.

Kwota podana w ww. tabeli pod pozycją „Razem wartość pakietu brutto” stanowi cenę ofertową.

6. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
9. **OSOBA** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:
Beata Kolan, tel. 65 529 36 89
10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
- a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
- b) ~~będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję*:~~
- ~~1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,~~
- ~~2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,~~
- ~~3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie~~
-
- (*niepotrzebne skreślić)
11. Dostawę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie*** – ~~przy udziale podwykonawców*~~
- (*niepotrzebne skreślić)

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
Dostawa sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla pneumonologii w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Narodowa Strategia Onkologiczna”

Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

Lp.	Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom
Lp.	Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

12. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
13. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.^{2*}
15. **RODZAJ Wykonawcy:**
- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,
- ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
- X inny rodzaj
16. **OŚWIADCZAMY**, że:
- ☐ jesteśmy³ Mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ jesteśmy⁴ Małym przedsiębiorstwem
- X jesteśmy⁴ Średnim przedsiębiorstwem
- ☐ nie jesteśmy Mikroprzedsiębiorstwem bądź Małym lub Średnim przedsiębiorstwem

Wrocław, dnia 08.03.2024r.

Formularz podpisany elektronicznie

¹ Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

³ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 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.