**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

...........................................................................................................................................................................................

Nr telefonu ……...................................................................................................................................................................

Regon: ............................. NIP: ........................................... BDO: …………………………………

Województwo.............................................................. Powiat……........................................................................................

Internet: http://........................................................... **e-mail:............................................@..........................................**

KRS: ……………………………………… (jeżeli dotyczy)

**Wykonawca jest: \***

* Mikroprzedsiębiorstwem [[1]](#footnote-1),
* Małym przedsiębiorstwem [[2]](#footnote-2),
* Średnim przedsiębiorstwem [[3]](#footnote-3),
* Jednoosobową działalnością gospodarczą,
* Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* Innym rodzajem

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. NORBERTA BARLICKIEGO  
90-153 ŁÓDŹ, UL. KOPCIŃSKIEGO 22**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr **2023/S 161-510975** w dniu 23.08.2023 r. o przetargu nieograniczonym pn. **Automatyczny system do oznaczania gatunku drobnoustrojów i lekowrażliwości – numer sprawy 67/PN/ZP/D/2023**:

1. Oferujemy dostarczenie **towaru, analizatora i wyposażenia dodatkowego, zwanych dalej przedmiotem dzierżawy** spełniającego wymagania określone w załączniku Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 2 do SWZ i w Załączniku „Parametry graniczne i oceniane” – Załącznik 1a1. Załącznik ten stanowi integralną część niniejszej oferty.
2. Proponowany termin płatności: **30 dni** od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.

Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który jest zgodny:

* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT \*
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

*\*niewłaściwe skreślić*

1. Zobowiązujemy wystawiać faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa*.*
2. Oświadczamy, że wadium w kwocie……………………zł zostało wniesione w dniu…………………… w formie…………………………….
3. Numer konta, na które Zamawiający zwróci wadium, jeżeli wniesiono je w postaci gotówkowej: ………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. **Oferujemy : analizator i następujące wyposażenie dodatkowe:**

**Analizator**

…………………………………………….… (podać nazwę), produkcji…………………… (podać producenta), o łącznej wartości brutto ............................... numer produkcyjny................................, rok produkcji ....................................

**2 zestawy komputerowe z oprogramowaniem**

1. …………………………………………….… (podać nazwę), produkcji…………………… (podać producenta), o łącznej wartości brutto ............................... numer produkcyjny................................, rok produkcji ..................................
2. …………………………………………….… (podać nazwę), produkcji…………………… (podać producenta), o łącznej wartości brutto ............................... numer produkcyjny................................, rok produkcji .................................

**UPS**

1. …………………………………………….… (podać nazwę), produkcji…………………… (podać producenta), o łącznej wartości brutto ............................... numer produkcyjny................................, rok produkcji ..................................

**Drukarka zewnętrzna**

1. …………………………………………….… (podać nazwę), produkcji…………………… (podać producenta), o łącznej wartości brutto ............................... numer produkcyjny................................, rok produkcji ..................................

**Jednocześnie zobowiązujemy się podać informacje o wyposażeniu dodatkowym (nazwa, producent, wartość brutto, numer produkcyjny), które nie są znane na dzień składania ofert przed zawarciem umowy.**

1. Przeglądy i serwis przedmiotu dzierżawy wykonuje firma …………………………………..…………. (kontakt do serwisu: adres, nr telefonu, faksu, e-mail) tel. ………………………..………, faks:…………………………… email……………………………………….
2. **Oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z poniższymi wymogami:**
3. Termin realizacji zamówień cząstkowych na odczynniki/testy/panele – **5 dni roboczych** (pn – pt, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od złożenia zamówienia
4. Termin dostarczenia przedmiotu dzierżawy do Zamawiającego oraz uruchomienia i przekazania do użytkowania (w tym szkolenie) –**8 tygodni** od zawarcia umowy przetargowej (pn-pt, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
5. Potwierdzamy spełnianie wymaganego warunku, aby dostarczony towar (odczynniki/testy/panele) miał co najmniej **4-miesięczny** okres ważności od dnia dostawy do USK Nr 1 im. N. Barlickiego.
6. Potwierdzamy spełnianie wymaganego warunku, aby dostarczony towar (materiały zużywalne) miał co najmniej **12-miesięczny** okres ważności od dnia dostawy do USK Nr 1 im. N. Barlickiego.
7. **Wykonawca oświadcza: W przypadku zwiększonego wykorzystania ilości odczynników do wyspecyfikowanej liczby badań w stosunku do szacunków założonych przez Wykonawcę na potrzeby sporządzenia oferty w niniejszym postępowaniu, Wykonawca  na własny koszt dostarczy brakujące odczynniki.**
8. Niniejszym oświadczamy, że oferowany przedmiot dzierżawy jest kompletny i po uruchomieniu będzie gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)
9. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego okresu niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem wzoru umowy.
10. Potwierdzamy spełnienie wymaganej przez Zamawiającego realizacji dostaw towaru w terminie i ilościach każdorazowo wskazanych w zamówieniu.
11. W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy, skutkujących zwłoką w dostarczeniu zamówionej partii towaru, Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo informować za pośrednictwem poczty elektronicznej Zamawiającego o niedostarczeniu zamówionego towaru przed terminem realizacji zamówienia

e-mail: **pracownia.mikrobiologii@barlicki.pl**

1. Zobowiązujemy się powiadomić Sekcję Aparatury (e-mail: **sekcja.aparatury@barlicki.p**l) i Pracownię Mikrobiologii **pracownia.mikrobiologii@barlicki.pl** , o terminie dostarczenia przedmiotu dzierżawy .
2. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Automatyczny system do oznaczania gatunku drobnoustrojów i lekowrażliwości”** **dla Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi** niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas towary i przedmiot dzierżawy zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWZ), spełniają wszystkie określone przepisami prawa wymogi w zakresie dopuszczenia do obrotu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), na co posiadamy wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożymy do wglądu oraz, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego towaru , niespełniającego przedmiotowych wymogów.
3. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Automatyczny system do oznaczania gatunku drobnoustrojów i lekowrażliwości**” dla Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi niniejszym oświadczamy, że spełniamy następujące wymagania dodatkowe :
4. pokryjemy koszty podłączenia analizatora do istniejącej sieci laboratoryjnej wraz z dwoma zestawami komputerowymi
5. przeszkolimy pracowników laboratorium w zakresie obsługi analizatora dla 3 osób
6. zapewnimy szkolenie z zakresu mikrobiologii dla 2 osób 1 raz w roku
7. zapewnimy serwis przedmiotu dzierżawy – na warunkach opisanych we wzorze umowy.
8. Szkolenie personelu z obsługi przedmiotu dzierżawy– na warunkach opisanych we wzorze umowy
9. Zagwarantujemy okresowe przeglądy i konserwacje kompleksowe przedmiotu dzierżawy w trakcie trwania umowy
10. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Automatyczny system do oznaczania gatunku drobnoustrojów i lekowrażliwości”**  **dla Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi** niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas urządzenia składające się na przedmiot dzierżawy spełniają wszystkie wymagane warunki określone w **Rozdziale X SWZ, w załączniku 1a1 i Załączniku 2 do SWZ** oraz w ewentualnych modyfikacjach i dopuszczeniach.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, wyjaśnieniami, zmianami SWZ oraz z załączonymi Projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
12. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy), stanowiące załącznik Nr 4 i 4A do specyfikacji, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
13. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
14. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku pod nazwą ………………………… stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pn. ………………… dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Niniejszym, zgodnie z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. *\* niepotrzebne skreślić*

Dostawa niżej wymienionych towarów, oferowanych w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku VAT).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Dostawy wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę:\*\* ......................................................................................................................

Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani: ………………………………………………………………………………………………

\**niepotrzebne skreślić.*

\*\* *W przypadku niewpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z**:

- ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako **konsorcjum**). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem 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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY**\*

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).

\* 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 –należy niepotrzebne skreślić.

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

................................................................

................................................................

1. (Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-1)
2. (Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)