

TP 89/24 Zakup usługi spisu z natury aparatury medycznej i pozostałych środków trwałych w tym wyposażenia ze znakowaniem w technologii RFID wraz z Systemem do zarządzania aparaturą medyczną oraz akcesoriami do inwentaryzacji

**Załącznik nr 1 do SWZ
Nr sprawy TP 89/24**

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
im. J.Gromkowskiego
ul. Koszarowa 5
51-149 Wrocław**

I. DANE WYKONAWCY

**Nazwa i siedziba
Wykonawcy*)**

.....
ul.
kod
miejsowość.....

**Forma prowadzonej
działalności/ nr KRS-
jeżeli dotyczy**

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).....

**Czy Wykonawca jest
mikroprzedsiębiorstwem
bądź małym lub średnim
przedsiębiorstwem?**

[] Tak
[] Nie

**) w przypadku konsorcjum
wpisać nazwę i siedzibę
partnera oraz wpisać lidera*

.....
ul:
kod:
miejsowość:.....

NIP

REGON

**Adres do korespondencji
(jeżeli jest inny niż adres
siedziby)**

ul:
kod:
miejsowość:.....

**Osoba odpowiedzialna za
kontakty z Zamawiającym**

.....

**Dane teleadresowe na które
należy przekazywać**

e- mail:

TP 89/24 Zakup usługi spisu z natury aparatury medycznej i pozostałych środków trwałych w tym wyposażenia ze znakowaniem w technologii RFID wraz z Systemem do zarządzania aparaturą medyczną oraz akcesoriami do inwentaryzacji

korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	fax:
	tel.:
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym pn.:</p> <p>Zakup usługi spisu z natury aparatury medycznej i pozostałych środków trwałych w tym wyposażenia ze znakowaniem w technologii RFID wraz z Systemem do zarządzania aparaturą medyczną oraz akcesoriami do inwentaryzacji</p>	
III. CENA	
<p>ŁĄCZNA CENA BRUTTO za wykonanie 4 etapów od 0 do 3 tj. pkt od 1 do 4: PLN</p> <ol style="list-style-type: none"> z tytułu wykonania Etapu 0, o którym mowa w w § 3 ust. 1 pkt a) Umowy, kwota [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto; z tytułu wykonania Etapu 1, o którym mowa w w § 3 ust. 1 pkt b) Umowy, kwota [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto; z tytułu wykonania Etapu 2, o którym mowa w w § 3 ust. 1 pkt c) Umowy, kwota [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto; z tytułu wykonania Etapu 3, o którym mowa w w § 3 ust. 1 pkt d) Umowy, kwota [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto; <p>Wynagrodzenie, za realizację poszczególnych etapów(0-3), będzie płatne w sposób określony w § 5 pkt 5 Wzoru Umowy</p>	
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz w projekcie umowy; w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia; uwzględniłem w niniejszej ofercie na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert; wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zmawiającego w rozdz. VI w pkt. 1 ppkt 4 SWZ. 	
V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA	
<p>W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:</p> <ol style="list-style-type: none"> zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie; wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : e-mail: tel./fax:.....; 	
VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)	

TP 89/24 Zakup usługi spisu z natury aparatury medycznej i pozostałych środków trwałych w tym wyposażenia ze znakowaniem w technologii RFID wraz z Systemem do zarządzania aparaturą medyczną oraz akcesoriami do inwentaryzacji

Usługi objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać <u>samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*</u> .
**) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami: 1)w zakresie
*) wybrać odpowiednio
**) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców
VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA
Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 r. zastrzegam, że informacje: <i>(wymienić czego dotyczy)</i> zawarte są w następujących dokumentach, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2022 r, poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. <u>Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:</u> <u>UZASADNIENIE</u> Uwaga: <i>Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „<u>tajemnica przedsiębiorstwa</u>” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.</i>
VIII. SPIS TREŚCI
Integralną część oferty stanowią: 1) 2) Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

.....
(nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

TP 89/24 Zakup usługi spisu z natury aparatury medycznej i pozostałych środków trwałych w tym wyposażenia ze znakowaniem w technologii RFID wraz z Systemem do zarządzania aparaturą medyczną oraz akcesoriami do inwentaryzacji