**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dra K. Hołogi**

**ul. Poznańska 30**

**64-300 Nowy Tomyśl**

# OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu **w trybie przetargu nieograniczonego** na zadanie pn:

# „Zakup sprzętu medycznego, łóżek i wyposażenia dla SOR Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu”

Nr postępowania: SPZOZ.DZP.241.10.24

składamy niniejszym ofertę:

1. Oznaczenie Wykonawcy/Wykonawców :

Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami: **TAK / NIE** \*

*\* Wykonawca wypełnia odpowiednio do sytuacji:*

* W przypadku podmiotów wspólnie biorących udział w postępowaniu należy pozostawić TAK i wpisać wszystkich Wykonawców i wskazać lidera.
* W przypadku, gdy Wykonawca sam bierze udział w postępowaniu należy pozostawić NIE i wypełnić jedną pozycję

**I. Dane Wykonawcy:**

1. Pełna nazwa: ………………………………………………………………………………………
2. Adres: ……………………………………………………………………...…………………………
3. REGON: ……………………………………………………………………………………………..
4. NIP: …………………………………………………………………………………………………...
5. wpis do: CEIDG / KRS \* Nr KRS .…………………………………………………….
6. Województwo: ……………………………………………………………………………………
7. Numer telefonu: …………………………………………………………………………………
8. Adres e-mail (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję): ……………….…………………
9. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji): …………………………..………………………………………………………
10. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): ………………………………………………..…..…

**II. Dane Wykonawcy:** *(uzupełnić jak wyżej w przypadku składania oferty wspólnie z innym wykonawcą)*

1. **Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i Formularzem asortymentowo-cenowym zawartym w załącznikach nr 1A (dla części na którą składa ofertę Wykonawca) za kwotę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część nr** | **Nazwa części** | **Cena ofertowa brutto (zł):** |
| **1** | **Sprzęt endoskopowy -** (zgodnie z zał. 1A-1) |  |
| **2** | **Zestawy pomp infuzyjnych** - (zgodnie z zał. 1A-2) |  |
| **3** | **Kardiomonitor wraz z modułem monitorowania** (zgodnie z zał. 1A-3) |  |
| **4** | **System do ogrzewania ciała pacjenta** (zgodnie z zał. 1A-4) |  |
| **5** | **Łóżko do intensywnej terapii z wagą oraz materacem przeciwodleżynowym** (zgodnie z zał. 1A-5) |  |
| **6** | **Łóżka szpitalne z wyposażeniem** (zgodnie z zał. 1A-6) |  |
| **7** | **Wózki transportowe z napędem elektrycznym oraz dla pacjentów ze schorzeniami neurologicznymi** (zgodnie z zał. 1A-7) |  |
| **8** | **Wózek transportowy** (zgodnie z zał. 1A-8) |  |

*(powyższą tabelę wypełnić dla części, na którą składa ofertę Wykonawca)*

1. Informujemy, że wybór oferty nie będzie/będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, (**UWAGA WYMÓG DOTYCZY WYŁĄCZNIE ODWRÓCONEGO VAT**)

Rodzaj dostawy, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość ww. dostawy, bez kwoty podatku od towarów i usług (VAT) wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

Stawka podatku od towaru i usług (VAT), która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie to \_\_\_\_\_%

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także ze wzorem umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Następujące zakresy rzeczowe wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzamy zlecić następującym podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawca (firma lub nazwa, adres),** | **Zakres rzeczowy** |
|  |  |
|  |  |

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.
2. **Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa (informacja potrzebna do celów statystycznych prowadzonych przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych).**

Firma, którą reprezentuję, w rozumieniu przepisów art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162) jest[[1]](#footnote-1) *(zaznaczyć odpowiednie, bądź niepotrzebne usunąć; w przypadku wykonawców występujących wspólnie wypełnić dla każdego z wykonawców):*

1. Mikroprzedsiębiorstwem, □
2. Małym przedsiębiorstwem, □
3. Średnim przedsiębiorstwem, □
4. Jednoosobową działalnością gospodarczą, □
5. Osobą fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, □
6. inny rodzaj. □
7. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: **Tak / Nie** \*   
   *W przypadku odpowiedzi* ***Tak*** *podać nazwę państwa:* ………...............................
8. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:   
   **Tak / Nie** \* *(W przypadku odpowiedzi* ***Tak*** *podać nazwę państwa)* ………............................... .
9. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy 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, Dz. Urz. UE L 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).
10. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną wynikającą z obowiązku informacyjnego umowy nr DOI/FM/SMPL/13/MDSOR/2023/1019/386 na udzielenie dotacji celowej na finansowanie inwestycji pn. „Doposażenie SOR Szpitala w Nowym Tomyślu i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR jako istotny element poprawy działania systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Nowotomyskim” określoną w Rozdziale XXIII SWZ, a podane przez nas dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
11. 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. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (t.j Dz.U.2022.1138).
12. Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić)*:

**Uwaga!**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

1. W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:

   A) Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

   B) Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."

   C) Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-1)