**Załącznik nr 1 do SWZ**

Nr sprawy 3/2021

# FORMULARZ OFERTOWY

1. **NAZWA WYKONAWCY ……………………………………………………………**
2. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU………………………………………**
3. **ADRES WYKONAWCY ……………………………………………………………**
4. **DANE WYKONAWCY**

* numer NIP..........................................................................................................
* numer REGON...................................................................................................
* nr telefonu..........................................................................................................
* nr faksu..............................................................................................................
* nr konta bankowego...........................................................................................
* e-mail .................................................................................................................

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1** | **Materac przeciwodleżynowy szt. 8**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 1 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 2** | **Koncentrator tlenu z osprzętem szt. 10**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 2 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 3** | **Koncentrator tlenu przenośny bezobsługowy szt. 5**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 3 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 4** | **Ssak z osprzętem szt. 15**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 4 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 5** | **Monitor (pusloksymetr + temperatura + ciśnienie) Kardiomonitor szt. 6**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 5 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 6** | **Termometr bezdotykowy szt. 10**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 6 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 7** | **Inhalator z osprzętem szt. 10**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 7 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 8** | **Ciśnieniomierz szt. 5**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 8 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 9** | **Łóżko szpitalne szt. 10**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 9 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 10** | **Kozetka szt. 3**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 10 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 11** | **UGUL – kabina do ćwiczeń i zawieszeń z przewieszką i drabinką ze sprzętem szt. 1**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 11 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 12** | **Stół regulowany elektrycznie do ćwiczeń metoda Bobath i Vojta szt. 1**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 12 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 13** | **Stół rehabilitacyjny z hydrauliczną zmianą wysokości szt. 1**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 13 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 14** | **Stół pionizacyjny szt. 1**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 14 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 15** | **Rotor do ćwiczeń czynnych i biernych rąk i nóg szt. 1**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 15 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 16** | **Zestaw do terapii metodą integracji sensorycznej  szt. 1**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 16 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 17** | **Materac rehabilitacyjny jednoczęściowy  szt. 5**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 17 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 18** | **Materac rehabilitacyjny składany szt. 3**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 18 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |
| **Część 19** | **Podnośnik transportowo - kąpielowy szt. 4**  **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 19 wynosi:**  ...........................................................zł brutto  (słownie złotych brutto: ..............................................................................................)  **Okres gwarancji: ........................................(podać liczbę pełnych miesięcy)** |

1. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie wskazanym w SWZ.
2. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać: sami / z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1)   
   w zakresie: ..................................................................................................................... .
3. Nie korzystamy z potencjału podmiotu udostępniającego zasoby / Korzystamy   
   z potencjału podmiotu udostępniającego zasoby[[2]](#footnote-2) w zakresie określonym w załączonym zobowiązaniu.
4. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę - konsorcja).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Ofertą związani jesteśmy do dnia ……………………………..
3. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy/nie[[3]](#footnote-3) jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim[[4]](#footnote-4) przedsiębiorstwem.
4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia z zastosowaniem produktów/urządzeń równoważnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| produkt/urządzenie wg SWZ | produkt/urządzenie oferowane (rodzaj, typ, producent) | Opis parametrów z uzasadnieniem równoważności |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Do oferty załączamy/nie załączamy[[5]](#footnote-5) (oddzielnie) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane innym uczestnikom postępowania oraz wykazujemy, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i oznaczamy je klauzulą: „*Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503).*

Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec informacji odczytywanych podczas otwarcia ofert (art. 222 ust. 5 Pzp).

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

(\**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 przez jego przekreślenie*).

1. **Oferta nasza zawiera ................ kolejno ponumerowanych stron.**
2. **Do oferty załączamy:**

* **Formularz cenowy – Załącznik nr 8 do SWZ (obligatoryjnie)**
* Załącznik nr 2 do SWZ (Wykonawca) **–** Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu
* Załącznik nr 3 do SWZ (Podmiot udostępniający zasoby) – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu[[6]](#footnote-6) - podpisane przez podmiot udostępniający
* Pełnomocnictwo[[7]](#footnote-7) - podpisane przez osobę udzielającą pełnomocnictwa lub notariusza
* Załącznik nr 4 - Udostępnianie zasobów[[8]](#footnote-8) - podpisane przez podmiot udostepniający
* Oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy[[9]](#footnote-9).
* **Foldery, katalogi, ulotki, opisy oferowanego przedmiotu zamówienia, jako materiały opracowane przez producenta lub inne dokumenty równoważne.**

**...................................................................................**

*Data, podpis elektroniczny Wykonawcy/*

*podpis zaufany Wykonawcy /*

*podpis osobisty Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Nr sprawy: 3/2021

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

zgodnie z art. 125 ust.1 ustawy Pzp

o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że:

***Podlegamy/nie podlegamy[[10]](#footnote-10)*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że wszystkie ww. informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**..........................................................**

*data / podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

Nr sprawy: 3/2021

Podmiot udostępniający zasoby:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

zgodnie z art. 125 ust.1 ustawy Pzp

o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że:

***Podlegamy/nie podlegamy[[11]](#footnote-11)*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie ww. informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wraz z niniejszym oświadczeniem przedkładam zobowiązanie do oddania przez mnie Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego postępowania.

**..........................................................**

*data / podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy*

PRZYKŁAD TREŚCI ZOBOWIĄZANIA DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZŁOŻONE PRZEZ PODMIOT, Z ZASOBÓW, KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE KORZYSTAŁ NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 118 UST. 1 USTAWY PZP.

ZAMIAST NINIEJSZEGO FORMULARZA ZOBOWIĄZANIA MOŻNA PRZEDSTAWIĆ INNE DOKUMENTY OKREŚLAJĄCE:

1. ZAKRES DOSTĘPNYCH WYKONAWCY ZASOBÓW PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY;
2. SPOSÓB I OKRES UDOSTĘPNIENIA WYKONAWCY I WYKORZYSTANIA PRZEZ NIEGO ZASOBÓW PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO TE ZASOBY PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA;
3. CZY I W JAKIM ZAKRESIE PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY, NA ZDOLNOŚCIACH KTÓREGO WYKONAWCA POLEGA W ODNIESIENIU DO WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCYCH WYKSZTAŁCENIA, KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH LUB DOŚWIADCZENIA, ZREALIZUJE ROBOTY BUDOWLANE LUB USŁUGI, KTÓRYCH WSKAZANE ZDOLNOŚCI DOTYCZĄ.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

Nr sprawy: 3/2021

# ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy ……………nazwa………..– jako właściciel/wpisany   
w rejestr/upoważniony na piśmie\* ………………..imię i nazwisko……………….. , zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

- nazwa Wykonawcy……………… …………………..

- adres ……………… …………………..

- NIP……………………………. REGON ……………

niezbędnych do wykonywaniu zamówienia pn.

………………………………………..

Sygnatura akt: ……………….

Udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

…………………..

a) należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w Rozdz. VII SWZ przez udostępniane zasoby

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

d) będę realizował nw. usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Podmiotu na zdolnościach lub sytuacji której Wykonawca polega

\* niepotrzebne skreślić.

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. UWAGA:

   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 przedsiębiorstwo: 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-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Dołączyć jeśli występuje [↑](#footnote-ref-6)
7. Dołączyć jeśli występuje [↑](#footnote-ref-7)
8. Dołączyć jeśli występuje [↑](#footnote-ref-8)
9. Dołączyć jeśli występuje [↑](#footnote-ref-9)
10. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)