



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5

47-200 Kędzierzyn-Koźle

„FORMULARZ OFERTOWY”

na: „Dostawa i montaż Tomografu Komputerowego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu”

Postępowanie nr: AZ-P.RN.2024.25

Oferta złożona przez wykonawców

wspólnie ubiegających się o

udzielenie zamówienia **TAK / NIE**

Nie dotyczy

nazwa pełnomocnika (dot. wykonawców składających ofertę wspólną)

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Alteris Spółka Akcyjna

Adres: Ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

NIP: 6312421111

REGON: 278261920

KRS: 0000391749

e-mail: przetargi@alteris.pl

nr tel.: 32 6093240

Osoba upoważniona do kontaktów: Aleksandra Werońska – kwestie formalne, Adam Bunsch – kwestie merytoryczne

e-mail: przetargi@alteris.pl tel. 32 6093240

Oświadczam, iż prowadzę działalność jako:

- ~~mikro-przedsiębiorstwo,*~~
- ~~małe przedsiębiorstwo,*~~
- ~~średnie przedsiębiorstwo,*~~
- duże przedsiębiorstwo,*
- ~~osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą,*~~

*zaznaczyć właściwe

**informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebnie skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO*

- Nawiązując do ogłoszenia** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego pod warunkami określonymi w SWZ.
- Oferuję wykonanie zamówienia:**

Dostawa i montaż Tomografu Komputerowego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu*			
Przedmiot Zamówienia	Wartość netto	VAT	Wartość Brutto
Tomograf Komputerowy	3 780 490,00 zł	8%	4 082 929,20 zł
	381 677,23 zł	23%	469 462,99 zł
Prace adaptacyjne	200 000,00 zł	23%	246 000,00 zł
Razem	4 362 167,23 zł	x	4 798 392,19 zł
Okres gwarancji	84 miesiące (48 lub 60 lub 72 lub 84 miesiące)		

* na podstawie Formularza Cenowego 2/1 do SWZ

3. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia (§ 4 projektowanych postanowień umowy).
- Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1).
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;
- Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;
- Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>.
- Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

☒ nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

Zadanie: Modernizacja i wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, w celu dostosowania do obowiązujących przepisów. Umowa nr: DOI/FM/SMPL/18/MDSOR/2023/706/289

☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku
	Nie dotyczy	Nie dotyczy

☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ...nie dotyczy...%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

11) oświadczamy, że oferta **nie zawiera** / **zawiera*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:nie dotyczy.....

(* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

4. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż **zamierzamy** / **nie zamierzamy*** powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):

- nazwa (firma) podwykonawcy: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o., ul. Wołoska 9 02-583 Warszawa
- część / zakres zamówienia: dostawa, montaż, uruchomienie, szkolenie, serwis gwarancyjny aparatu TK
- wartość / procentowa część zamówienia: 60%

- nazwa (firma) podwykonawcy: Nexone Spółka z o.o. Spółka Komandytowo-Akcyjna, ul. Narutowicza 121, 90-145 Łódź
- część / zakres zamówienia: dostawa Oracle Database
- wartość / procentowa część zamówienia: 2%

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(* niepotrzebne skreślić)

5. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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):

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.

Uwaga: 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej