|  |  |
| --- | --- |
| Nr sprawy 1/2023 **Załącznik nr 1 do SWZ** |  |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |  |
| **Zamawiający: Zespół Opieki Zdrowotnej w Reszlu**  ul. J. Słowackiego 3  11-440 Reszel  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn:  „**Dostawa aparatury oraz sprzętu medycznego na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Reszlu”**  *w ramach projektu pt. „Podniesienie poziomu opieki medycznej w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia poprzez doposażenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Reszlu w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną”,*  *współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.*  *Projekt nr RPWM.13.02.00-28-0063/22* |  |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**   **…...................................................................................................................………………..………………………………….**  **Działając w imieniu i na rzecz:**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  *(nazwa i dokładny adres Wykonawcy/ wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i dokładne dane wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*  **Dane do korespondencji:**  Nazwa: *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*  Adres:………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.…………………………………..  NIP ……………………………………… REGON ………………………………………….  Województwo: ……………………………………………………………………………………………………………………  Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym w sprawie przedłożonej oferty: …………………………………………………………………**.………………………………………….....................................................…....**  Numer telefonu do kontaktów w sprawie postępowania: **…………………………………………………..………………...…**  Poczta e-mail do kontaktów w sprawie postępowania: **............................................................................................**  Ze strony wykonawcy – osobą upoważnioną oraz odpowiedzialną za nadzór i koordynację nad realizacją umowy jest: ………………………………………………………………Tel. ………………………e-mail: ……………..………………….  Serwis – dedykowany do świadczenia usług serwisowych i gwarancyjnych:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |
| 1. **POZYCJE OFERTY:**   **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 1** (Zadanie nr 1) **Aparat USG**   * 1. **Cena za realizację zamówienia**   Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. Kryterium oceny ofert: **Parametry jakościowo – techniczne** :   Suma punktów w punktacji na podstawie wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia parametrów punktowych wynosi: **………. pkt.**  *(wypełnić zgodnie z danymi zawartymi w załączonym do oferty Oświadczeniu wypełnionym na podstawie załącznika nr 5 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia)*   * 1. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 2** (Zadanie nr 2) **Aparat do zamykania naczyń krwionośnych – diatermia**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*    **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 3** (Zadanie nr 3) **Aparat do kriochirurgii**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*    **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 4** (Zadanie nr 4) **Pompa do żywienia dojelitowego**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*    **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 5** (Zadanie nr 5) **Urządzenie do terapii światłem**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 6** (Zadanie nr 6) **Aparat do laseroterapii**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 7** (Zadanie nr 7) **Rotor Elektryczny Pasywny i Aktywny**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 8** (Zadanie nr 8) **Podnośnik transportowo-kąpielowy**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 9** (Zadanie nr 9) **Wózek inwalidzki**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 10** (Zadanie nr 10) **Łóżka elektryczne**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 11** (Zadanie nr 11) **Łóżka z manualnym sterowaniem**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 12** (Zadanie nr 12) **Materac przeciwodleżynowy**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 13** (Zadanie nr 13) **Lampy bakteriobójcze**    1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*  **Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:**  **Część 14** (Zadanie nr 14) **Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń**  1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:    **Brutto: ……………………PLN**  Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza  asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.  **Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**  Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.  ***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie*  *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.*   * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**   Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.**  ***Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.*  *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*   * 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**   Oferuję gwarancję jakości w okresie:  24 miesięcy *(termin podstawowy*)  36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy  Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi.  *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna*  *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.* |  |
| 1. **Informacje dodatkowe:**    1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uważam się za związanego określonymi   w niej zapisami oraz złożoną ofertą przez okres 30 dniod upływu terminu składania ofert do  terminu określonego w rozdziale XIV ust. 1. Specyfikacji Warunków Zamówienia.   * 1. Zapoznałem się z projektem umowy stanowiącym **Załącznik Nr 4 do SWZ** i nie wnoszę zastrzeżeń   oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania na zasadach określonych  w SWZ, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.   * 1. Podana cena zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia zgodnie   z treścią SWZ.   * 1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane  osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia  publicznego w niniejszym postępowaniu.   * 1. Wykonawca jest\*:   ☐ mikroprzedsiębiorstwem  ☐ małym przedsiębiorstwem  ☐ średnim przedsiębiorstwem  ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą  ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  ☐ inny rodzaj  *\*Właściwe zakreślić.*  *.*   * 1. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących  tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.   * 1. Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach przedkładam wszystkie,   wyszczególnione w SWZ, dokumenty potwierdzające wiarygodność niniejszego oświadczenia  stanowiące całość oferty.   * 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują   stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.). |  |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ............................................................... e -mail: ......………….………………tel./fax: ..................................; |  |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam\*:  ☐ siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców  ☐ przy udziale podwykonawców:   | Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy | Nazwy podwykonawcy | | --- | --- | --- | | 1. |  |  | | 2. |  |  |   *\*) proszę wypełnić odpowiednie pole wyboru.*  *Uwaga – brak wpisu lub skreślenia powyżej rozumiane jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.*  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe następującą **części procentową zamówienia:**  **................% (proszę podać w procentach)** |  |
| 1. Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam(y) na zasobach następujących podmiotów: 2. ………………………………………… w zakresie …………………………………………………………. 3. ………………………………………… w zakresie …………………………………………………………. |  |
| 1. **POZOSTAŁE INFORMACJE ŻĄDANE OD WYKONAWCY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**   **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)  - ☐ TAK  - ☐ NIE |  |
| 1. Warunki Płatności:   Akceptujemy warunki płatności określone w Projekcie Umowy – w terminie do **60 dni** od dnia  przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu niewybiegającej przed termin  realizacji zamówienia.  ***Dokument składany w formie elektronicznej***  ***opatrzony podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub podpisem kwalifikowanym*** *, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.* |
|  |  |

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).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)