**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

**SP ZOZ/DZ/295/2024**

dla:

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**

**ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków**

W imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) wykonawcy: albo  Imię i nazwisko wykonawcy: | .................................................................................................  ................................................................................................. |
| Siedziba wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr)albomiejsce prowadzenia działalności gospodarczej: | ..................................................................................................  ................................................................................................. |
| Numer NIP i REGON wykonawcy: | .................................................................................................. |
| Numer telefonu, adres e-mail: | .................................................................................................. |
| Kod NUTS: | .................................................................................................. |

*Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* ***powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno****, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą cześć tabeli na odpo­wiednią ilość kolumn (dotyczy wyko­naw­ców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego pn.:

**Dostawa sprzętu medycznego - 2 sztuk noszy reanimacyjnych do karetek systemowych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.**

oferujemy realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym – w pełni z nim zgodnego

1. Cena za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik do niniejszej oferty wynosi:

|  |
| --- |
| **Oferowana cena**  **brutto w zł** |
|  |

Cenę ofertową obliczono na podstawie kalkulacji przedstawionej w Załączniku nr 1.1 do Zapytania ofertowego (*Formularz cenowy*), z uwzględnieniem wszelkich danych zawartych w Zapytaniu ofertowym i Załączniku nr 1.2 (*Opis przedmiotu zamówienia (specyfikacja techniczna)),* który szczegółowo charakteryzuje oferowany asortyment oraz z uwzględnieniem wszelkich obowiązków wykonawcy związanych z realizacją umowy, zawartych w Załączniku nr 2 *(Projekt umowy*) do Zapytania ofertowego.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się treścią i warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zapytania ofertowego zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. Oświadczamy, że towar objęty przedmiotem umowy jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2024), nieużywany, niepowystawowy oraz wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych.
3. Oświadczamy, że posiadamy dla wszystkich zaoferowanych produktów będących wyrobami medycznymi deklarację zgodności dla całego zaoferowanego asortymentu (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego) oraz certyfikaty zgodności dla całego zaoferowanego asortymentu wydane przez jednostkę notyfikowaną (o ile będzie miało zastosowanie), w szczególności certyfikat zgodności wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną potwierdzających zgodność zaoferowanego przedmiotu zamówienia z normą PN EN 1789+A1:2011 oraz PN EN 1865:+A1 2015 lub równoważnymi.

**- Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu powyższych dokumentów wraz z podpisaniem umowy.**

1. Oświadczamy, że **termin wykonania** całego przedmiotu umowy nastąpi **do 30 dni** od momentu podpisania umowy
2. Akceptujemy **termin płatności** wynoszący **60 dni**, licząc od dnia doręczenia prawidłowo (pod względem merytorycznym i formalnym) wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że nasza sytuacja w zakresie:
4. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;
5. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
6. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
7. zdolności technicznej lub zawodowej.

- pozwala na zrealizowanie przedmiotowego zamówienia oraz że przez cały czas obowiązywania umowy o zamówienie będziemy posiadali stosowne zezwolenia i dopuszczenia w zakresie objętym zamówieniem wymagane przepisami prawa.

1. Oświadczamy, że posiadamy ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej dotyczące prowadzonej działalności w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia.
2. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych i przepisami wykonawczymi oraz spełnia wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające okoliczności wskazane w pkt 7-8.
4. Oświadczamy, **że nie podlegamy\*/żaden z wykonawców występujących wspólnie nie podlega\*** wykluczeniu zgodnie art. 7 ust.1 Ustawy z dnia 13 marca 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni** od upływu terminu do składania ofert.
6. **Oświadczamy, że osobą uprawnioną** do kontaktu z zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest: ……………………………………………………………………………….
7. Zamówienie:

- wykonamy siłami własnymi\*,

- powierzymy podwykonawcom:\*

Firma………………………….podwykonawcy………………………………………………….  
………………………………………………………..…………………………………………...

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………

12. Wybór oferty **prowadzi / nie prowadzi**\* do powstania obowiązku podatkowego na …………………………………………. oraz wskazujemy jej wartość netto ……………………………….

13. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym e-mail):

*Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

14. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do *reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia*\* albo *re­pre­zen­towania w pos­tępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\**:

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

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

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;*

*UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

* + - 1. Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik do oferty.
      2. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
      3. Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed pod­pisa­niem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.
      4. Działając na podstawie § 13 ust. 2 w powiązaniu z § 13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.\*\*
      5. Biorąc pod uwagę treść powyżej informujemy, że dokumentem o którym mowa powyżej jest\*\*

□ informacja Krajowego Rejestru Sadowego (KRS)\*,

□ wpis do CEIDG\*

□ inny\*…………………………………………………………………………………………

*(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)*

**Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:**

**https://** ……………………………………………………………………………………………

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO 1)*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 – RODO (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.\*
2. Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Załączniki stanowiące charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:

1.1 Formularz cenowy.

1.2 Opis przedmiotu zamówienia (specyfikacja techniczna).

1. Pełnomocnictwo określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy (jeżeli dotyczy).
2. .Inne ..................................

.............................. , dnia ........................ ............................................................................

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)

*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).*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*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).*

***Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub złożyć w formie cyfrowego odwzorowania dokumentów wystawionych w wersji papierowej, tj. uzupełnionych i opatrzonych odpowiednimi pieczęciami oraz własnoręcznym podpisem.***

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie PDF***