|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 1 do SWZ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na:**

**Wymiana agregatu wody lodowej chirurgii urazowej**

 **znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.5.2022**

niżej podpisani, reprezentujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | ............................................... |
| Adres Wykonawcy *(ulica, nr, kod, miasto)* | ............................................... |
| Województwo | ............................................... |
| NIP | ............................................... |
| REGON | ............................................... |
| Tel. | ............................................... |
| e-mail: | ............................................... |
| **nr konta bankowego do zwrotu wadium**: | .~~..............................................~~ |
| ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):***  | *[ …] TAK**[ …] NIE* |
| *Inne dane:* *(np. lider konsorcjum)* | ............................................... |

|  |
| --- |
| **Dane niezbędne do uzupełnienia projektowanych postanowień umowy**  |
| tel. ……………….. | fax: ……………… | e-mail: ……………………………… |

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy na **wymianę agregatu wody lodowej chirurgii urazowej** zgodnie z wymogami zawartymi w SWZoraz Formularzem cenowym za:

***1. Cena (wpisać)***

***wartość netto...................... zł (słownie:…..……....…………………….……złotych)***

***VAT stawka …..% / wartość ...................... zł (słownie: ……………….……złotych)***

***wartość brutto...................... zł (słownie:…..……....…………………….……złotych)***

***2.Koszty eksploatacji (właściwe zaznaczyć):***

***2.1 układ łagodnego startu pozwalający zmniejszyć maksymalną wartość prądu rozruchowego, tym samym zapewniając łagodne i stopniowe uruchomienie urządzenia, co znacznie zmniejsza mechaniczne zużycie silnika elektrycznego: TAK / NIE***

***2.2 kondensatory korekcji współczynnika mocy: TAK / NIE***

***3. Estetyka (właściwe zaznaczyć):***

***3.1 siatki ochronne lameli chroniące wentylator przed przypadkowym dotknięciem oraz przeniknięciem zanieczyszczeń: TAK / NIE***

***3.2 siatki ochronne dolnego przedziału, chroniące dolną część agregatu przed przeniknięciem zanieczyszczeń: TAK / NIE***

***3.3 boczne panele wytłumiające, chroniące wentylator przed przypadkowym dotknięciem oraz przeniknięciem zanieczyszczeń i pełniące funkcję dekoracyjną: TAK / NIE***

***4.Okres gwarancji i rękojmi (wpisać) ……… miesięcy (min. 12 miesięcy – max. 48 miesięcy)***

***5. Aspekty ekologiczne (właściwe zaznaczyć):***

***5.1 optymalizacja wskaźnika efektywności energetycznej ESEER (zmniejszenie poboru prądu/minimalizacja zużycia energii) poprzez wyliczanie optymalnego punktu, w którym łączny pobór mocy jest minimalny i dostosowanie do niego prędkości obrotowej wentylatorów: TAK / NIE***

***5.2 funkcja umożliwiająca ograniczenie zużycia energii poprzez wymuszenie odłączenia sprężarki do wymuszonej redukcji mocy pobieranej przez urządzenie. Możliwość aktywacji funkcji przez sygnał cyfrowy, ograniczenia czasowe, systemem BMS: TAK / NIE***

***5.3 licznik poboru energii umożliwiający pomiar i wyświetlanie następujących parametrów pracy urządzenia:***

***○ Napięcie zasilania i chwilowy pobór prądu przez urządzenie,***

***○ Chwilowy pobór mocy przez urządzenie,***

***○ Chwilowa wartość współczynnika mocy,***

***○ Zużycie energii (kWh),***

***TAK / NIE***

***5.4 funkcja adaptacyjna umożliwiająca kontrolę oszczędnego zużycia energii w sezonie letnim i zimowym dostosowując wydajność agregatów do rzeczywistych warunków obciążenia: TAK / NIE***

***6.Innowacyjność (właściwe zaznaczyć):***

***6.1 układ zapewniający pracę urządzenia w krytycznych warunkach temperatury otoczenia przez cały rok poprzez jedną z opcji:***

***○ kontrolę ciśnienia skraplania,***

***○ kontrolę skraplania z wentylatorami EC***

***TAK / NIE***

***6.2 układ zarządzania nastawą temperatury wody na wyjściu z agregatu. Setpoint zmienia się zgodnie z sygnałem zewnętrznym (np. przedziały czasowe): TAK / NIE***

***7. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy (wpisać)……. dni (min. 30 dni – max. 120 dni)***

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **30 dni;**
3. jesteśmy …………………………… (należy wybrać: mikroprzedsiębiorstwo; małe przedsiębiorstwo; średnie przedsiębiorstwo; jednoosobowa działalność gospodarcza; osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej; inny rodzaj);
4. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/z udziałem podwykonawców**[[4]](#footnote-4) powierzmy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[5]](#footnote-5)
5. wybór mojej/naszej[[6]](#footnote-6) oferty:

**będzie/nie będzie[[7]](#footnote-7)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi **(należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP)**:
2. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. **będziemy/nie będziemy[[8]](#footnote-8)** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy (Załącznik Nr 3 do SWZ) z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego (VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl) i/lub na stronie Zamawiającego www.4wsk.pl BIP Szpitala) - raport nt sytuacji ekonomiczno – finansowej za 2019 r i 2020r.
3. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
4. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.).**
1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)
3. 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-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-5)
6. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)