**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

**7/2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Mickiewicza 10

13-300 Nowe Miasto Lubawskie

Numer postępowania: **7/2021**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na **dostawę sterylizatora niskotemperaturowego plazmowego**

Ja/My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):* ………………………………………………………….

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP: | e-mail: |
| Nr KRS: |  |
| Nr telefonu: |  |
| **Wykonawca jest:**  mikroprzedsiębiorstwem\*  małym przedsiębiorstwem\*  średnim przedsiębiorstwem\*  dużym przedsiębiorstwem\* (niepotrzebne skreślić)[[1]](#footnote-1) | |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Nr telefonu:  e-mail: | |

**Oświadczamy**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

**1. Oferujemy** realizację przedmiotowego zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu Ofertowym z dnia 17.06.2021 r. na **dostawę sterylizatora niskotemperaturowego plazmowego** za cenę oferty brutto ...........................................................zł (słownie: ……………………………………………… ………………………................................................................................................................),zgodnie z wypełnionym Załącznikiem nr 1 oraz poniższą tabelą.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model, typ**  **(UZUPEŁNIĆ)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  **(zł za 1 szt.)** | **Wartość netto**  **(kol.3 x kol.4)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(kol.5 + kwota podatku VAT)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| Sterylizator niskotemperaturowy plazmowy |  | 1 szt. |  |  | …% |  |
|  |  |  |  |  | ***RAZEM:*** |  |

* + - 1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
      2. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, począwszy od dnia złożenia ofert.
      3. **Oświadczamy**, że akceptujemy zapłatę za realizację przedmiotu zamówienia w 12 miesięcznych nieoprocentowanych ratach, w równej wysokości tj. każda po ……………………………..zł brutto.
      4. Deklarujemy, że:

1. oferowany okres gwarancji wynosi **………** (wpisać liczbę) miesięcy od daty instalacji;
2. jeden wielorazowy nabój sterylizacyjny wystarcza na **………** (wpisać liczbę) cykli
3. przydatność użycia czynnika sterylizacyjnego wynosi…………..(wpisać liczbę) miesięcy
4. czas trwania najszybszego procesu sterylizacji (z jedną fazą ekspozycji) wynosi do 20 minut: TAK/NIE\*.
   * + 1. Termin realizacji zamówienia do: ………………. (wpisać datę: dzień, miesiąc, rok).
       2. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniższe części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy****,* | ***nazwa podwykonawców (jeżeli jest znana)*** |
|  |  |  |

* + - 1. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*)
      2. **Oświadczamy**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
      3. **Oświadczamy**, że odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy, jest dostępny bezpłatnie pod adresem strony internetowej:

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

* + - 1. **Oświadczamy,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy będzie …………………………………………
      2. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ………………………………………… - załącznik nr …………..
2. ………………………………………... - załącznik nr …………..
3. …………………………………………- załącznik nr …………..
4. …………………………………………- załącznik nr …………..

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

*miejscowość i data (upełnomocniony(ieni) przedstawiciel(e) Wykonawcy)*

**Informacja dla Wykonawcy:**

\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   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 przedsiębiorstwa: 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-1)