**Załącznik nr 1 do SWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

Oferta na wykonanie zadania pn.:

**„Dostawa urządzenia medycznego- videokolonoskopu -1 sztuka”**

* + - * 1. **Dane wykonawcy/wykonawców**
1. Nazwa/firma…………………………………..………...........….……………………………
2. Adres ….………………..................................................................................................…….
3. Województwo ………………………………………………………………………………..
4. NIP …………………………………….………..……………………………………………
5. REGON ….……………………………………………………………………………………
6. W przypadku niedziałania Platformy zakupowej proszę o kierowanie korespondencji na adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………
7. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia (umowy) jest ………………..……………..…………………...…………….

 e-mail służbowy ………………….…………………………………

 tel./fax służbowy …………………………….………………………

1. Wykonawca jest (należy zaznaczyć jedną odpowiedź):
* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
* jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej
* inny rodzaj (jeżeli tak, proszę wpisać rodzaj: ………..……..…)

W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

* + - * 1. **Niniejszym oświadczam, iż:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym SWZ:

**- za cenę brutto całości zamówienia ..........................................................................................................** zł
(słownie: ..........................................................................................................................................................)
w tym:

**- cena netto całości zadania ........................................................................................................................** zł
(słownie: ..........................................................................................................................................................)

**- kwota podatku VAT..................................................................................................................................** zł
(słownie: ..........................................................................................................................................................)

W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. Zamówienie wykonam w terminie **14 dni kalendarzowych**, licząc od daty zawarcia umowy.
2. Oferuję udzielenie **…....... - letniego okresu gwarancji** (minimum 2 lata, maksymalnie 5 lat, okres gwarancji należy podać w latach).
3. Następujące części zamówienia powierzymy Podwykonawcom / Podmiotom udostępniającym swoje zasoby:  *(wypełnić tylko jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Nazwa części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Zapoznałem się z treścią specyfikacji warunków zamówienia (w tym z projektowanym postanowieniami umowy) i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

*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).*

*\*\*\* 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).*

1. Spis treści:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1)………
2) ………
3) ………

**Załącznik nr 2 do SWZ**

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

 (*pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Dostawa urządzenia medycznego- videokolonoskopu -1 sztuka”**

prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP**.**\***
	2. Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.…………. ustawy Pzp** *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: **\***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy szczegółowo opisać przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP.*

***\*niepotrzebne skreślić***

**Uwaga:**

**- w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie - zgodnie z dyspozycją art. 125 ust. 4 ustawy PZP oświadczenie składa każdy z wykonawców**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*- przykładowy wzór pełnomocnictwa -*

……………………………, dn. …………………..

 miejscowość data

**Pełnomocnictwo**

1. ………………………..…………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

 */wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

2. ……………….…………………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

 */wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

3\*. ………………………..………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

 */wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. …………………………………………..

zwani łącznie Wykonawcą, ubiegający się wspólnie o udzielenie wskazanego niżej zamówienia publicznego i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustanawiamy ………………………………………………………………………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………..…….………………

*/wpisać nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby którą ustanawia się pełnomocnikiem/*

Pełnomocnikiem w rozumieniu art. 58 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych i udzielamy pełnomocnictwa do:

* 1. \*\* reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa urządzenia medycznego- videokolonoskopu -1 sztuka”** prowadzonym przez Miasto Jastrzębie-Zdrój, a także do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
	2. \*\* reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa urządzenia medycznego- videokolonoskopu -1 sztuka”** prowadzonym przez Miasto Jastrzębie-Zdrój.

*\* w przypadku gdy ofertę składa Konsorcjum złożone z 3 firm. Gdy ofertę składa Konsorcjum więcej niż 3 firm,*

 *należy dopisać pozostałe firmy*

*\*\* należy wybrać właściwą opcję*

**Załącznik nr 4 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW**

**„Dostawa urządzenia medycznego – videokoloskopu – 1 sztuka”**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **VIDEOKOLONOSKOP HD – 1 szt.** |  |
| **Lp.** | **OPIS / PARAMETR WYMAGANY** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane/** **podać zakresy lub opisać** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Kąt obserwacji 1700 | Tak |  |
| 5 | Głębia ostrości min 2-max 100 mm | Tak, podać |  |
| 6 | Średnica zewnętrzna wziernika max. 12,0 mm | Tak, podać |  |
| 7 | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu 12,0 mm | Tak |  |
| 8 | Średnica kanału roboczego 3,8 mm | Tak |  |
| 9 | Długość robocza min. 1500 mm | Tak, podać |  |
| 10 | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:-w górę 1800-w dół 1800-w lewo 1600-w prawo 1600 | Tak |  |
| 11 | Cztery programowalne przyciski endoskopowe | Tak |  |
| 12 | Obsługa min 3 trybów obrazowania w modyfikowanym świetle LED | Tak |  |
| 13 | Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS | Tak |  |
| 14 | Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających | Tak |  |
| 15 | Pełna separacja galwaniczna w konektorze łączącym endoskop z procesorem | Tak |  |
| 16 | Typ konektora - jednogniazdowy | Tak |  |
| 17 | Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet) | Tak |  |
| 18 | Regulowana manualnie sztywność sondy wziernikowej pierścieniem na rękojeści endoskopu | Tak |  |
| 19 | Aparat kompatybilny z procesorem obrazu EP-6000 będącym na wyposażeniu placówki | Tak |  |