załącznik nr 1 do zapytania

Nr postępowania: 37/2023

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | |
| przedmiot postępowania | **Dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego z podziałem na 4 zadania** |
| zamawiający | SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe MSWiA w Kołobrzegu, ul. Portowa 22, 78 – 100 Kołobrzeg |
| wykonawca (nazwa, adres)  województwo  nr KRS/CEIDG/INNY  NIP  REGON | **…………………………………………………….………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………..……………………………………………….……**  **………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………….………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………..…………………………………………….………**  **………………………………………………………………………………………………………** |
| dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z zamawiającym (adres e - mail, tel.) | **…………………………………………………….…………………………………………………**  **……….………………………………………………………………………………………………**  **..………………………………………………..……………………………………………………**  **….……………………………………………………………………………………………………**  **……….………………………………………………………………………………………………**  **..………………………………………………..……………………………………………………**  **….………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Składam(-my) niniejszą ofertę na zadanie/-a nr: …………………** (*należy wpisać nr zadania/zadań, na które wykonawca składa ofertę)*   **Zadanie nr 1**\*   * 1. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w projekcie umowy za **łączną** **cenę brutto:**   **…………………………...........................................................................................................................**  w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki     * 1. **w rozbiciu na ceny jednostkowe sprzętu:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa**  **modelu** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość**  **(szt.)** | **VAT  (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto**  (5x6) | **Wartość brutto**  (6x8) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **1** | **Ciśnieniomierz automatyczny** |  |  |  | **4** |  |  |  |  | | **2** | **Ciśnieniomierz naramienny** |  |  |  | **12** |  |  |  |  | | **3** | **Pulsoksymetr**  **napalcowy** |  |  |  | **10** |  |  |  |  | |  |  | | | | | | **RAZEM** |  |  |   **Zadanie nr 2**\*   * 1. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w projekcie umowy za **łączną** **cenę brutto:**   **………………………….........................................................................................................................**  w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki     * 1. **w rozbiciu na ceny jednostkowe sprzętu:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa**  **modelu** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość**  **(szt.)** | **VAT  (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto**  (5x6) | **Wartość brutto**  (6x8) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **1** | **Fotel do pobierania krwi** |  |  |  | **1** |  |  |  |  | |  |  | | | | | | **RAZEM** |  |  |   **Zadanie nr 3**\*   * 1. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w projekcie umowy za **łączną** **cenę brutto:**   **…………………………........................................................................................................................**  w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki     * 1. **w rozbiciu na ceny jednostkowe wyposażenia:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **Nazwa producenta** | **Numer katalogowy/**  **Kod EAN** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość**  **(szt.)** | **VAT  (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto**  (5x6) | **Wartość brutto**  (6x8) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **1** | **Zestaw gum do systemu PRAGMA** |  |  |  | **1** |  |  |  |  | |  |  | | | | | | **RAZEM** |  |  |   **Zadanie nr 4**\*   * 1. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w projekcie umowy za **łączną** **cenę brutto:**   **…………………………........................................................................................................................**  w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki     * 1. **w rozbiciu na ceny jednostkowe wyposażenia:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **Nazwa producenta** | **Numer katalogowy/**  **Kod EAN** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość**  **(szt./par/ kpl)** | **VAT  (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto**  (5x6) | **Wartość brutto**  (6x8) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **1** | **Fartuch do kąpieli suchej CO2** |  |  |  | **1** |  |  |  |  | |  |  | | | | | | **RAZEM** |  |  |   **OŚWIADCZENIA:**   1. Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz że ofertę przygotowaliśmy zgodnie z zapytaniem ofertowym. 2. Oświadczam(-my), że cena zawiera wszystkie koszty, jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 3. W przypadku wyboru naszej oferty jako oferty najkorzystniejszej: 4. osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie: ……………………………………………………………………………..………………………………………………………..……..………;   */imię, nazwisko wraz z podaniem formy umocowania/*   1. osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony wykonawcy będzie:   ………..……………………………………………………….……tel.: …………………….………………………………………………, e-mail: ……………………………………………….…………………………………………...   1. Dostawa następuje na nasz koszt i ryzyko. 2. Oświadczam(-my), że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 ze zm.). 3. **/dot. zadań 1 – 2/**\*\*   Oświadczam(-my), że zaoferowane w ofercie wyroby w zakresie zadań 1 – 2 stanowiące przedmiot zamówienia, które zostały zakwalifikowane do wyrobów medycznych spełniają narzucone przepisami prawa wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP, posiadają wymagane przepisami prawa świadectwa rejestracyjne zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, posiadamy deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych oznakowanych znakiem CE, atesty, certyfikaty, dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszym zaproszeniem oraz zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie zamawiającego.   1. **/dot. zadań 1 – 2/**\*\*   Oświadczam(-my), iż posiadam(-my) autoryzowany serwis oferowanego sprzętu pod następującym adresem:  Nazwa: ………………………........................................., adres: ………………………………………………….,  nr telefonu: ………………………………………………………………..adres e – mail: ……………………………………………   1. Oświadczam(-my), iż cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia. 2. Oświadczam(-my), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.   **\*** *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 wykonawca niniejszego oświadczenia nie składa, w takiej sytuacji należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.*   1. Oświadczam(-my), że projektowane postanowieniaumowy, które zostaną wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. 2. Oświadczam(-my), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonego włącznie od dnia upływu terminu składania ofert określonego w Rozdziale 7 zaproszenia do złożenia oferty cenowej.   **Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub cyfrowym podpisem osobistym właściwej/-ych, umocowanej/-ych osoby/osób uprawnionej/-ych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu** | |