**FORMULARZ OFERTY**

 Nazwa i siedziba Wykonawcy …………………………………………………

 Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): ………………………………………………………………………………………………… Nr tel: ………………………………………

e-mail: ………………………………………

REGON: ………………………………………

NIP:………………………………………

Niniejszym, oferujemy realizację zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **o wartości powyżej 215 000 euro** na zadanie :

  **Dostawa specjalistycznego sprzętu medycznego wraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pracowni Hemodynamiki dla Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II
w Bełchatowie przy ul. Czaplinieckiej** **123**

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet/ pozycja** | **Ilość** | **Cena jednostk. netto (zł.)** | **Cena netto ( zł.)** | **Vat (%)** | **Cena brutto (zł.)** |
| **PAKIET NR 1** |
| **Angiograf** | 1 szt. |  |  |  |  |
| **Adaptacja pomieszczeń** | 1 szt. |  |  |  |  |
| **Razem** |  |
| **PAKIET NR 2** |
| **USG** | 1 szt. |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 3** |
| **Kardiomonitory z centralą monitorującą** | 1 kpl. |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 4** |
| **Ssak** | 1 szt. |  |  |  |  |
| **PAKIET NR 5** |
| **Defibrylator** | 1 szt. |  |  |  |  |

\*w przypadku wystąpienia różnych stawek vat odpowiednio dopisać wiersz.

1. Udzielamy Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na wykonane roboty, materiały użyte do tych robót oraz wbudowane i zainstalowane urządzenia, będące przedmiotem robót na okres 5 lat licząc oraz 36 miesięcy gwarancji na angiograf z wyposażeniem od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego - w zakresie pakietu nr 1.
2. Udzielamy Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt medyczny będący przedmiotem zamówienia na okres 36 miesięcy od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego - w zakresie pakietu nr 2 - 5.
3. Akceptujemy termin płatności: do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionych faktur Zamawiającemu, przy czym dniem dokonania płatności jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin wykonania umowy:
5. w ramach pakietu nr 1 zamówienie będzie zrealizowane w terminie do 8 miesięcy od dnia zawarcia umowy;
6. w ramach pakietu nr 2-5 przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie do 4 tygodni od dnia przekazania przez Zamawiającego pisemnego wezwania do zrealizowania dostawy po wykonaniu prac adaptacyjnych w pomieszczeniach instalacji/montażu sprzętu medycznego.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wraz złącznikami, wyjaśnieniami oraz zmianami, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w oddzielnym pliku „tajemnica przedsiębiorstwa”, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne
i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa powinno być zawarte w oddzielnym pliku „tajemnica przedsiębiorstwa”.
9. Oświadczamy, że wzór umowy do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości
i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
11. Oświadczam, że jestem Wykonawcą z sektora:

[ ]  mikroprzedsiębiorstw

[ ]  małych przedsiębiorstw

[ ]  średnich przedsiębiorstw

[ ]  nie dotyczy

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

Na potrzeby odpowiedzi na to pytanie należy skorzystać z definicji zawartych w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36). **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.

1. Rodzaj Wykonawcy:

[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ]  inny rodzaj \*

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

1. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów
i usług. W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego** | **Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**

1. Oświadczamy, że roboty będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonujemy:

[ ]  w imieniu własnym

[ ]  jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \* oświadczając jednocześnie, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia.

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

1. Oświadczamy, że roboty będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonujemy:

[ ]  polegając

[ ]  nie polegając \*

na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotu udostępniającego zasoby, co potwierdza załączone do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby.

Podmiot udostępniający będzie brał udział w realizacji zamówienia w zakresie określonym w zobowiązaniu.

**\* wybrać odpowiednio jedną pozycję**

1. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy/om. Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/ wykonać przy udziale podwykonawców\*

\*\* Przy realizacji zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy z podwykonawcami :

* 1. ………………………………………………. w zakresie …………………………
	2. ………………………………………………. w zakresie …………………………

**\* wybrać odpowiednio**

**\*\* wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\* …………………..

\* 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 do treści oświadczenia wykonawca wpisuje:

nie dotyczy lub skreśla zapis oświadczenia.

………………… miejscowość data ………………….

 ……………………………………….

kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy