Załącznik nr 1 SWZ

Znak sprawy: **04/PN/2024**

## FORMULARZ OFERTOWY

### *Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono*

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| 2. | **Adres, ulica:** |  |
| 3. | **Kod, miejscowość:** |  |
| 4. | **Województwo** |  |
| 5. | **Numer telefonu:** |  |
| 6. | **Numer faksu:**  (jeżeli dotyczy) |  |
| 7. | **Adres e-mail:**  (podać obowiązkowo) |  |
| 8. | **NIP:** |  |
| 9. | **REGON:** |  |
| 10. | **Adres e-mail:**  (na który będą wysyłane zamówienia) |  |

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 143 000 euro, tj. równowartości kwoty 663 105,00 zł, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.  2023 poz.1605 z późn. zm.) na : „Zakup i dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach im. św. Jana Pawła II”, w imieniu swoim i  reprezentowanej firmy, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie brutto wynikające z wyliczeń zawartych w tabeli poniżej:

**[Poniższą tabelę należy wypełnić oddzielnie dla każdej części, na którą wykonawca składa ofertę]**

**Część nr....**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wartość netto: |  | |
|  | Wartość netto słownie: |  | |
|  | VAT: | **[%] -** ..... | kwota: |
|  | VAT słownie: |  | |
|  | Wartość brutto: |  | |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  | |
|  | **Oferujemy okres gwarancji m-cy** |  | |

**Jakość i parametry użytkowe: [Wypełnić dla części na które wykonawca składa ofertę, inne usunąć lub przekreślić]**

**Cześć 1 - Tor laparoskopowy 4K - 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. wg zał. 2 | Parametr punktowane w kryterium oceny | Punktacja | Parametr oferowany |
| 1.6 | Funkcja nawilżania gazu insuflacyjnego | Punktowany Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. |  |
| 3.11 | Możliwość stosowania światłowodów różnych producentów bez stosowania dodatkowych adapterów | Punktowany Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. |  |

**Cześć 2 - Urządzenie do podciśnieniowej terapii ran - 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. wg zał. 2 | Parametr punktowane w kryterium oceny | Punktacja | Parametr oferowany |
| 3 | Możliwość pracy mobilnej | Punktowane Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. |  |

**Cześć 3 - Zestaw do dekompresji endoskopowej szyi - 1 zestaw**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. wg zał. 2 | Parametr punktowane w kryterium oceny | Punktacja | Parametr oferowany |
| 2.1 | Dołączone do światłowodu z pkt. 2: adapter do połączenia z endoskopem R.Wolf i adaptere do połączenia z projektorem R.Wolf | Punktowany Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. |  |

**Cześć 5 - Napęd chirurgiczny z osprzętem - duży - 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. wg zał. 2 | Parametr punktowane w kryterium oceny | Punktacja | Parametr oferowany |
| Rękojeść wiertarska akumulatorowa - 1 szt. | | | |
| 1.1 | Płynna regulacja prędkości obrotów wzrastających sterowana siłą nacisku na przycisk załączający | Punktowany Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt. |  |
| 1.13 | Napęd nie wymagający oliwienia | Punktowany Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. |  |
| Rękojeść oscylacyjna akumulatorowa - 1 szt. | | | |
| 2.7 | Napęd nie wymagający oliwienia | Punktowany Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. |  |

**Cześć 6 - Rozbudowa systemu rezonansu magnetycznego: platforma software'owa, cewka elastyczna duża, sekwencja redukcji artefaktów w EPI, oprogramowanie do obrazowania wolumetrycznego z rekonstrukcją niepełnej matrycy danych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. wg zał. 2 | Parametr punktowane w kryterium oceny | Punktacja | Parametr oferowany |
| Cewka elastyczna płachtowa do zastosowań uniwersalnych | | | |
| 2.2 | Min. 16 elementów obrazujących jednocześnie w badanym obszarze | Punktowany Najwyższa ilość elementów - 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie |  |

**Cześć 7 - Urządzenie do podciśnieniowej terapii ran - 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. wg zał. 2 | Parametr punktowane w kryterium oceny | Punktacja | Parametr oferowany |
| 7 | Długość węża co najmniej 1,3 m | Punktowany Najwyższa wartość-10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie |  |

**Zobowiązuję się do dostarczenia, zamontowania i uruchomienia sprzętu w terminie ……. dni roboczych od daty zawarcia umowy.\***

*Wykonawca winien zaproponować termin jaki zostanie wpisany do umowy w § 4 ust 5. nie dłuższy niż 2 (dwa) miesiące od daty podpisania umowy.*

1. **Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia.**
2. Oświadczamy, ze zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ i załącznikach do SWZ, tj. w terminie nie dłuższym niż 2 m-ce od daty podpisania umowy i z terminem płatności 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej uwag   
   i zastrzeżeń.
4. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zawarte w SWZ „Projektowane postanowienia umowy”, w których określono warunki realizacji zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich zaproponowanych, w miejscu i  terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zapewniam/y montaż, uruchomienie i szkolenie personelu w zakresie obsługi zaoferowanego urządzenia.
7. **Oświadczam/y, że:**
8. **NIE UTAJNIAMY\***żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
9. **UTAJNIAMY\*** informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa   
   w zakresie:

* nazwa utajnionego dokumentu i zakres informacji *(podać)*: ……………….…………………………

**\*** niepotrzebne skreślić

1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych   
  i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.

1. **Wykonawca zamierza powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE1** - wskazać część zamówienia,…………………………….……….……………..………………………………  
   Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom *(należy podać nazwy podwykonawców jeżeli są już znani)*: ….……………………..……………………………........

1niepotrzebne skreślić

1. **Wykonawca oświadcza, że wybór oferty** **BĘDZIE / NIE BĘDZIE2** prowadził do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2niepotrzebne skreślić

1. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
   1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego *(podać)*: …………………….................................................
   2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku*(podać)*: …………………………….……………………………………………………
   3. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie *(podać): …………………………………………………………………………*
2. Oświadczam, że wypełniłem 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.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
3. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy **\***:

mikro przedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj: [….]

**\***należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole

*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.*

Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, którą należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** |
|  |  |

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko:** |  |
| 2. | **Adres e-mail:** |  |
| 3. | **Numer telefonu:** |  |
| 4. | **Numer faksu:**  (jeżeli dotyczy) |  |

1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
2. ………………………………………..
3. ………………………………………..
4. ………………………………………..