|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA – WZÓR OFERTY** |

………………….. dnia ..................................

**Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres Wykonawcy** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O F E R T A**

**dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze**

W odpowiedzi na ogłoszenie nr 118164-2025 Nr wydania S:37/2025 z dnia 21.02.2025 r. , dotyczące przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia:

**Dzierżawa zbiorników ciekłego tlenu wraz z dostawą ciekłego tlenu oraz dzierżawa butli gazów medycznych wraz z dostawą gazów medycznych dla potrzeb jednostek Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze**

**z podziałem na 4 zadania na okres 24 miesięcy**

**Nr referencyjny: ZP/PN/01/01/2025**

1. Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej: SWZ) dla pakietu nr …………...…. **(proszę rozpisać w zależności od składanych ofert na poszczególne zadania)** za cenę:

**DOTYCZY PAKIETU NR 1**

**Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze SWZ dla Pakietu Nr 1 za cenę:**

1. **Dotyczy dzierżawy zbiornika ciekłego tlenu dla Szpitala w Jeleniej Górze (C1)**

**Cena netto za 24 miesiące …………………………………...zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

**Cena netto za 1 miesiąc …………………………………...zł**

**Cena brutto za 1 miesiąc ………………………………….zł**

1. **Dotyczy montażu zbiornika ciekłego tlenu dla Szpitala w Jeleniej Górze (C1)**

**Cena netto …………………………………...zł**

**Cena brutto ………………………………….zł**

1. **Dostawa ciekłego medycznego tlenu dla Szpitala w Jeleniej Górze (C2)**

**Cena netto za 24 miesiące …………………………………...zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

Termin dostawy ciekłego tlenu medycznego

**(max. 4 dni robocze) (TD)**

**Łączna wartość - PAKIET NR 1 (dzierżawa zbiornika ciekłego tlenu + montaż zbiornika ciekłego tlenu + dostawa ciekłego tlenu)**

**Cena netto ………………………………….zł**

**Cena brutto ………………………………….zł**

1. oświadczamy, że gwarantujemy realizację przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko,
2. oświadczamy, że dostarczenie zbiornika kriogenicznego 12 t nastąpi w terminie **maksymalnie do**

**2** **tygodni** od dnia zawarcia umowy,

1. oświadczamy, że dokonanie montażu i uruchomienia wolnostojącego zbiornika kriogenicznego nastąpi w przeciągu 24 godzin liczonych od pojęcia czynności montażowych
2. czas reakcji serwisu na awarię/uszkodzenie przedmiotu dzierżawy 24 godz. w dni robocze
3. usunięcie awarii/uszkodzenia przedmiotu dzierżawy do max. 48 godz. w dni robocze

**DOTYCZY PAKIETU NR 2**

**Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze SWZ dla Pakietu Nr 2 za cenę:**

1. **Dotyczy dzierżawy zbiornika ciekłego tlenu dla Szpitala w Kowarach (C1)**

**Cena netto za 24 miesiące …………………………………...zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

**Cena netto za 1 miesiąc …………………………………...zł**

**Cena brutto za 1 miesiąc ………………………………….zł**

1. **Dotyczy montażu zbiornika ciekłego tlenu dla Szpitala w Kowarach (C1)**

**Cena netto …………………………………...zł**

**Cena brutto ………………………………….zł**

1. **Dostawa ciekłego medycznego tlenu dla Szpitala w Kowarach (C2)**

**Cena netto** **za 24 miesiące** ...........................................zł

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

Termin dostawy ciekłego tlenu medycznego

**(max. 4 dni robocze) (TD)**

**Łączna wartość - PAKIET NR 2 (dzierżawa zbiornika ciekłego tlenu + montaż zbiornika ciekłego tlenu + dostawa ciekłego tlenu)**

**Cena netto ………………………………….zł**

**Cena brutto ………………………………….zł**

1. oświadczamy, że gwarantujemy realizację przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko,
2. oświadczamy, że dostarczenie zbiornika kriogenicznego 6 t nastąpi w terminie **maksymalnie do**

**2 tygodni** od dnia zawarcia umowy,

1. oświadczamy, że dokonanie montażu i uruchomienia wolnostojącego zbiornika kriogenicznego nastąpi w przeciągu 24 godzin liczonych od pojęcia czynności montażowych
2. czas reakcji serwisu na awarię/uszkodzenie przedmiotu dzierżawy 24 godz. w dni robocze
3. usunięcie awarii/uszkodzenia przedmiotu dzierżawy do max. 48 godz. w dni robocze

**DOTYCZY PAKIETU NR 3**

**Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze SWZ dla Pakietu Nr 3 za cenę:**

1. **Dotyczy dzierżawy butli gazów medycznych dla Szpitala w Jeleniej Górze oraz w Kowarach (C1)**

**Cena netto za 24 miesiące …………………………………...zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

**Cena netto za 1 miesiąc …………………………………...zł**

**Cena brutto za 1 miesiąc ………………………………….zł**

1. **Dostawa butli gazów medycznych dla Szpitala w Jeleniej Górze oraz w Kowarach (C2)**

**Cena netto za 24 miesiące …………………………………...zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

Termin dostawy butli gazów medycznych

**(max. 4 dni robocze) (TD)**

**Łączna wartość - PAKIET NR 3 (dzierżawa butli gazów medycznych + dostawa butli gazów medycznych)**

**Cena netto za 24 miesiące ………………………………….zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

1. oświadczamy, że gwarantujemy realizację przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko,
2. czas reakcji serwisu na awarię/uszkodzenie przedmiotu dzierżawy 24 godz. w dni robocze
3. usunięcie awarii/uszkodzenia przedmiotu dzierżawy do max. 48 godz. w dni robocze

**DOTYCZY PAKIETU NR 4**

**Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze SWZ dla Pakietu Nr 4 za cenę:**

1. **Dotyczy dzierżawy butli gazu medycznego Entonox wraz z dzierżawą sprzętu kompatybilnego z produktem (C1)**

**Cena netto za 24 miesiące …………………………………...zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

**Cena netto za 1 miesiąc …………………………………...zł**

**Cena brutto za 1 miesiąc …………………………………...zł**

1. **Dostawa butli gazu medycznego**

**Cena netto za 24 miesiące …………………………………...zł**

**Cena brutto za 24 miesiące …………………………………………zł.**

Termin dostawy gazu medycznego

**(max. 4 dni robocze) (TD)**

**Łączna wartość - PAKIET NR 4 (dzierżawa butli gazu medycznego wraz z dzierżawą sprzętu kompatybilnego z produktem + dostawa butli gazu medycznego)**

**Cena netto za 24 miesiące ………………………………….zł**

**Cena brutto za 24 miesiące ………………………………….zł**

1. oświadczamy, że gwarantujemy realizację przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko
2. czas reakcji serwisu na awarię/uszkodzenie przedmiotu dzierżawy 24 godz. w dni robocze
3. usunięcie awarii/uszkodzenia przedmiotu dzierżawy do max. 48 godz. w dni robocze

Ponadto, składając niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, że zakres dostaw przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że ceny zawarte w ppkt 1) zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ.
4. Oświadczamy, że zachowamy stałość cen netto przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy posiada zgodne z polskim prawem certyfikaty, atesty i zezwolenia na dopuszczenie do użytkowania w działalności Zamawiającego. Wykonawca zapewnia również, że przedmiot umowy spełnia wymogi określone w ustawie o wyrobach medycznych. Na Wykonawcy ciąży obowiązek weryfikacji dostarczanych dokumentów pod względem legalności i zgodności z rzeczywistym stanem prawnym.
8. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców1:
   1. Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

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

* 1. Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani:

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

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

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

Oświadczamy, że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.

1. Oferujemy termin gwarancji zaoferowanego asortymentu przez okres: …..………… miesięcy **(min. 24 miesięcy),** licząc od daty otrzymania towaru (uzupełnić w zależności od pakietu).
2. Oferujemy termin płatności w ciągu **60** dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego pod względem formalnym i merytorycznym oryginału faktury.
3. **Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w SWZ oraz złożymy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.**
4. Oświadczam, w imieniu firmy…………………………………………, że wybór naszej oferty będzie /nie będzie[[1]](#footnote-1) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług.

*Obowiązek podatkowy dotyczy[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………………………………………….*

1. Oświadczamy, że nasza oferta[[3]](#footnote-3):

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa; informacje takie są zawarte   
w następujących dokumentach[[4]](#footnote-4):

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

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

1. Wadium w kwocie ……………………………… (słownie: ………………………………........…….……….. złotych) zostało wniesione w dniu ……………… w formie .................. (potwierdzenie wniesienia w załączniku); W przypadku zwrotu wadium przekazanego do Zamawiającego przelewem bankowym podajemy nr konta ....................................................................................................................................................
2. Oświadczamy, że posiadamy środki finansowe na zrealizowanie przedmiotu umowy.
3. Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktowania się z Zamawiającym jest:

Nazwisko i imię ……………………………………………..…………………,

nr telefonu: ……………………..………………………………………………

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli nie ma zastosowania oświadczenie należy wykreślić[[6]](#footnote-6)).
2. Oświadczamy, że jesteśmy[[7]](#footnote-7):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

1. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do umowy: ………………………………..…………………………………….
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
3. ………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty, wykazane w pkt. 20 powyżej, opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.

**Data, miejscowość oraz podpis(-y):**

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

(Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisemelektronicznym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)

1. Należy odpowiednio zakreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli dotyczy, należy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przy wskazaniu dokumentów należy zawrzeć informację o ewentualnych numerach stron, zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa, jeżeli Wykonawca nie zastrzeże całego dokumentu. Uwaga: Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
   z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz.1233), jeżeli wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji,   
   o których mowa w art. 222 ust. 5. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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) [↑](#footnote-ref-5)
6. 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). [↑](#footnote-ref-6)
7. Właściwe zakreślić krzyżykiem. Uwaga! 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): mikroprzedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; małe przedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR, średnie przedsiębiorstwa - to 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-7)