Załącznik Nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia:**

**„Dostawa sprzętu medycznego”**

znak: 9/ZAM/2022

**Ja/ My**\***:**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa  Wykonawcy |  | |
| Adres | Miejscowość : …. - ……..… ………………………………………………………….  Ulica : ………………………………………………………………………………………..  Województwo : ……………………………………………………………………….…….. | |
| Numer | REGON: | NIP: |
| Nr telefonu |  | |
| Nr faksu |  | |
| Adres e-mail |  | |
|  | Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ……………………………..….. ………. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem………………………………………………….…………………\*  Kapitał zakładowy : ……………………………………………………………………………………. złotych\* | |
|  | Podmiot wpisany do CEIDG RP\* | |

**Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy:**

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy :

1. …………………………………………………………………….…………………….……..

2. …………………………………………………………………………….……………………

Podstawa upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo lub inny dokument) oraz zakres reprezentacji:

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

**Forma składania oferty :**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów ) :

**Partner 1 :** …………………………………………………………………………………………

**Partner 2 :** …………………………………………………………………………………………

**UWAGA :**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktu w sprawie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia dla SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu, w zakresie określonym przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Wyszczególnienie** | **Kwota netto w złotych** | **Podatek VAT w złotych** | **CENA w złotych brutto** |
| **I.** | **Zintegrowany portal wirtualnej rzeczywistości do leczenia depresji i stanów lękowych - 1 zestaw** |  |  |  |
| **Słownie : …………………………………………………………… złotych brutto** | | | |
| **II.** | **Super Indukcja Stymulacyjna (SIS) - 1 zestaw** |  |  |  |
| **Słownie : …………………………………………………………… złotych brutto** | | | |

1. **Wykonawca jest:**

🞏 mikro przedsiębiorstwem

🞏 małym przedsiębiorstwem

🞏 średnim przedsiębiorstwem

Uwaga:

Przez Mikro przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami 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 43milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

1. **Korzystanie z podmiotów udostępniających swoje zasoby.**

🞏 TAK\*

🞏 NIE\*

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. VII specyfikacji warunków zamówienia polegać będę/będziemy[[2]](#footnote-2)\* na zdolnościach technicznych\* lub zawodowych\* lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nimi stosunków prawnych w następującym zakresie:

1. warunek udziału w postępowaniu:

..............................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu udostępniającego:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

UWAGA:

**Do oferty należy załączyć (od każdego podmiotu udostępniającego)** zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika Nr 4 do SWZ

1. **Oświadczenia.**

**Oświadczam/y, że:**

1. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres ………… miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego (minimum 24 miesięcy),

*Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego nie może być krótszy niż 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru zamówienia, a maksymalny okres gwarancji nie dłuższy niż 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru zamówienia. Zaoferowanie dłuższego okresu gwarancji niż 60 miesięcy liczone będzie, jak dla 60 miesięcy.*

*W przypadku, kiedy Wykonawca w formularzu ofertowym wpisze okres gwarancji krótszy niż 24 miesiące, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako niezgodną z treścią SWZ.*

1. Zamierzam skrócić wykonywanie przedmiotu zamówienia o ………….. dni

*Jeżeli wykonawca nie zaoferuje skrócenia terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia, otrzyma za to kryterium 0 pkt.*

*Zaoferowanie okresu skrócenia terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia o okres dłuższy niż 30 dni liczone będzie, jak dla skrócenia okresu 30 dni*

*Jeżeli wykonawca zaoferuje skrócenie terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia i go nie dotrzyma, Zamawiający będzie naliczał kary umowne za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,66% wartości wynagrodzenia netto za każdy dzień opóźnienia.*

1. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

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

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam jako załącznik do oferty.**

1. w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
2. termin płatności: 30 dni,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami i przyjmuje/my te dokumenty bez zastrzeżeń.
5. akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
7. nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
8. 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.[[3]](#footnote-3)
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.
10. **Dokumenty składane do oferty**

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
3. Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania dotyczące podmiotów udostępniających swoje zasoby (jeżeli występuje)
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (jeżeli występuje)
5. Zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla wykonawcy ……. szt (jeżeli występuje)
6. Inne dokumenty:

………………………………………………………….. (*wymienić*)

1. **Inne informacje Wykonawcy.**

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

1. W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy podać wymagane informacje w zakresie każdego podmiotu; w punkcie 2 dotyczy wskazania nazwy Lidera podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie lub osoby do kontaktu w przypadku jednego Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)