|  |
| --- |
| **Formularz Oferty**  **Załącznik nr 1 do SWZ** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:  Nazwa (firma)\*: ............................................................................................................................................  Adres: ............................................................................................................................................  KRS: ............................................................................................................................................  REGON: ............................................................................................................................................  NIP: ............................................................................................................................................  Tel: ............................................................................................................................................  Faks: ............................................................................................................................................  Adres e-mail: ............................................................................................................................................ |

**Do: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii   
w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn.:

Dostawa endoprotez onkologicznych oraz dostawa implantówortopedycznych z podziałem na części

znak sprawy: ZPZ-19/04/25, ja/my niżej podpisani\*:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców.

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zgodnie z podziałem zamówienia na części, za cenę:
2. **Część 1: Endoprotezy onkologiczne, poresekcyjne, modularne kończyny górnej**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy **termin realizacji dostawy**:

□ termin realizacji dostawy w terminie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

Oferujemy **termin rozpatrzenia reklamacji**:

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie do 3 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie od 4 do 5 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 6 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 7 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

1. **Część 2: Endoprotezy onkologiczne, poresekcyjne, modularne kończyny dolnej**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy **termin realizacji dostawy**:

□ termin realizacji dostawy w terminie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

Oferujemy **termin rozpatrzenia reklamacji**:

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie do 3 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie od 4 do 5 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 6 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 7 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

1. **Część 3: Atrodeza stawu kolanowego**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy **termin realizacji dostawy**:

□ termin realizacji dostawy w terminie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

Oferujemy **termin rozpatrzenia reklamacji**:

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie do 3 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie od 4 do 5 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 6 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 7 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

1. **Część 4:** **Endoproteza rewizyjna modularna bezcementowa/cementowana**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy **termin realizacji dostawy**:

□ termin realizacji dostawy w terminie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ termin realizacji dostawy w terminie do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

Oferujemy **termin rozpatrzenia reklamacji**:

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie do 3 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie od 4 do 5 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 6 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

□ termin rozpatrzenia reklamacji w terminie 7 dni roboczych od daty wniesienia reklamacji

**ORAZ**

**Dostawa implantów ortopedycznych**

**UWAGA !**

**Kryterium oceny ofert w niniejszym postępowaniu na Dostawa implantów ortopedycznych jest:**

1. **cena oferty (waga 60%),**

Zasady oceny ofert w kryterium „Cena oferty”

W ramach kryterium „Cena oferty” każdy z wykonawców może otrzymać maksymalnie

60 pkt., zgodnie z wagą tego kryterium.

Punkty w kryterium cena będą wyliczone według następującego wzoru:

C = Cn/Cb x 60

gdzie:

C - ilość punktów przyznanych ofercie ocenianej w kryterium „Cena oferty”;

Cn - cena oferty z najniższą ceną;

Cb - cena oferty badanej;

Punkty będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku.

**2) termin uzupełnienia banku implantów (waga 40%)**

**Zasady oceny ofert w kryterium „Termin uzupełnienia banku implantów”**

W ramach kryterium „Termin uzupełnienia banku implantów”, rozumianego jako wyrażony w dniach termin w jakim wykonawca dostarczy zamawiającemu zamówione produkty, każdy z wykonawców może otrzymać maksymalne 40 pkt. zgodnie z wagą tego kryterium.

Wykonawca zobowiązany jest wskazać w ofercie termin uzupełnienia banku implantów(w dniach). Maksymalny, akceptowalny przez zamawiającego termin uzupełnienia wynosi 5 dni od daty złożenia zamówienia.

Ilość punktów oferty badanej za wskazane dni dostawy przedstawiają się następująco:

1) termin uzupełnienia „banku implantów” w terminie do 3 dni roboczych i mniej od

daty złożenia zamówienia - 40 pkt.;

2) termin uzupełnienia „banku implantów” w terminie 4 dni roboczych od daty

złożenia zamówienia – 20 pkt.;

3) termin uzupełnienia „banku implantów” w terminie 5 dni roboczych od daty

złożenia zamówienia – 0 pkt.

Uwaga- Jeżeli wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy terminu przez

postawienie znaku „x” w odpowiednim polu, to zamawiający uzna, że wykonawca

deklaruje spełnienie parametrów minimalnych wskazanych przez zamawiającego

Za ofertę najwyżej ocenioną Zamawiający uzna ofertę z najwyższą łączną uzyskaną liczbą punktów na podstawie powyższych kryteriów oceny ofert zgodnie ze wzorem:

P = C+Tubi

gdzie:

P - łączna ilość punktów uzyskana na podstawie kryteriów oceny ofert;

C - ilość punktów przyznanych ofercie ocenianej w kryterium „Cena oferty”;

Tubi - ilość punktów przyznanych ofercie ocenianej w kryterium „Termin uzupełnienia

banku implantów”;

1. **Dostawa implantów ortopedycznych opisanych w następujących częściach/ PAKIETACH**

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zgodnie z podziałem zamówienia na części, za cenę:

**1) Część 1: Zespolenia śródszpikowe**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy termin uzupełnienia banku implantów:

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 3 dni roboczych i mniej od daty złożenia zamówienia

**2) Część 2:** **Implanty i narzędzia do osteosyntezy**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy termin uzupełnienia banku implantów:

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 3 dni roboczych i mniej od daty złożenia zamówienia

**3) Część 3: Implanty specjalistyczne do złamań złożonych**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy termin uzupełnienia banku implantów:

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 3 dni roboczych i mniej od daty złożenia zamówienia

**4) Część 4: Implanty specjalistyczne do osteosyntezy**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy termin uzupełnienia banku implantów:

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 3 dni roboczych i mniej od daty złożenia zamówienia

**5) Część 5: System do stabilizacji złamań okołoprotezowych**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy termin uzupełnienia banku implantów:

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 3 dni roboczych i mniej od daty złożenia zamówienia

**6) Część 6:** **Płyty do skomplikowanych złamań bliższego końca kości udowej**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy termin uzupełnienia banku implantów:

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 3 dni roboczych i mniej od daty złożenia zamówienia

**7) Część 7:** **Endoproteza stawu ramiennego**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .......................................................................................

Oferujemy termin uzupełnienia banku implantów:

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

□ Termin uzupełnienia „banku implantów”: w terminie 3 dni roboczych i mniej od daty złożenia zamówienia

Wykonawca wskazując termin uzupełnienia banku implantów winien właściwe zaznaczyć przez postawienie znaku „x” w odpowiednim polu. Brak deklaracji wykonawcy zostanie uznany jako zamiar spełnienia minimalnych wymagań.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę podaną w załączonym do oferty formularzu cenowym.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

1. Dokumenty, które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 127 ustawy Pzp dostępne są: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(w tym miejscu Wykonawca winien wskazać adres strony internetowej z której Zamawiający winien pobrać dokument np. KRS lub CEIDG).*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje   
   do przygotowania oferty.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: zgodny z SWZ.
3. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
6. Informuję, iż naszej wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku zastosowania mechanizmu podzielonej płatności (split payment) o którym mowa w art. 15 ustawy z dnia 09 sierpnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2019 r., poz. 1751)*.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z jej treści.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. [Dz.U. 2019 poz.](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180000419) 1010 ze zm.) dołączamy do oferty.
2. Oświadczam, iż jesteśmy małym / średnim / dużym przedsiębiorcą \*\*.
3. Wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało złożone w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   w formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 roku.

….…….………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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).*

1. *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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)