Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz Oferty

INiZP.272.10.2022

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Powiat Człuchowski

al. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

NIP: 843-15-29-488

**OFERTA**

WYKONAWCY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

(o którym mowa w art. 132 ustawy Pzp)

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Siedziba **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Województwo **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Nr telefonu/faks **Wpisz nr tel./fax** e-mail **Wpisz adres e-mail**

NIP **Wpisz nr NIP** REGON **Wpisz nr REGON**

1. Oświadczamy, że jesteśmy1 (zaznaczyć odpowiednie):

mikroprzedsiębiorstwem lub

małym przedsiębiorstwem lub

średnim przedsiębiorstwem lub

dużym przedsiębiorstwem.

1 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). Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

1. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
2. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
3. 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.
4. Duże przedsiębiorstwa: pozostałe przedsiębiorstwa, które zatrudniają 250 i więcej pracowników oraz których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR.

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację dostaw pn.:

**„DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA”**

Ja/my\* niżej podpisani: **Imię i nazwisko / podstawa do reprezentowania** działając w imieniu i na rzecz **Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Wykonawcy lub Wykonawców - w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie**

oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

**Część 1 zamówienia (Pakiet nr 1) – dostawa 24 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3a do SWZ:**

**Cena netto …………………..……………… zł**

**VAT ……………………………………………… zł**

**Cena brutto ……………………….………… zł**

(słownie: ................................................................................................................................. złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji***  (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

**Część 2 zamówienia (Pakiet nr 2) – dostawa 14 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3b do SWZ:**

**Cena netto …………………..……………… zł**

**VAT ……………………………………………… zł**

**Cena brutto ……………………….………… zł**

(słownie: .................................................................................................................... złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji***  (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

**Część 3 zamówienia (Pakiet nr ) – dostawa 5 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3c do SWZ:**

**Cena netto …………………..……………… zł**

**VAT ……………………………………………… zł**

**Cena brutto ……………………….………… zł**

(słownie: .................................................................................................................... złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji***  (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

**Część 4 zamówienia (Pakiet nr 4) – dostawa 4 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3d do SWZ:**

**Cena netto …………………..……………… zł**

**VAT ……………………………………………… zł**

**Cena brutto ……………………….………… zł**

(słownie: .................................................................................................................... złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji***  (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

**Część 5 zamówienia (Pakiet nr 5) – dostawa 17 szt. urządzeń medycznych i wyposażenia opisanych w Załączniku nr 3e do SWZ:**

**Cena netto …………………..……………… zł**

**VAT ……………………………………………… zł**

**Cena brutto ……………………….………… zł**

(słownie: .................................................................................................................... złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Okres udzielonej gwarancji** ***Wybierz okres gwarancji***  (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

**Oświadczam/-y, że:**

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie **3 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**
2. Akceptujemy warunki płatności do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym protokołem odbioru końcowego dostawy.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do tych dokumentów żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **przez 90 dni** w terminie określonym w SWZ**.**
5. Zamówienie przyjmujemy do realizacji bez zastrzeżeń i wykonamy zakres dostaw wynikający ze złożonej oferty oraz SWZ za oferowaną cenę.
6. Oświadczamy, że wszystkie oferowane urządzenia spełniają wszelkie przepisy dot. prawa dopuszczenia do użytkowania w Polsce oraz posiadają stosowne dokumenty świadczące o spełnianiu wszystkich niezbędnych norm i wytycznych, które powinien spełniać w/w sprzęt przed dopuszczeniem go do użytkowania. Każde urządzenie posiada wszystkie niezbędne dokumenty takie jak instrukcja obsługi, gwarancja, oświadczenie zgodności z wszystkimi niezbędnymi normami (np. CE) oraz wszystkie nośniki danych z oprogramowaniem, sterownikami dodawanymi do sprzętu.
7. Oświadczam/y, że przeszkolimy personel w zakresie właściwej obsługi sprzętu.
8. Oświadczam/y, że oferowany sprzęt i urządzenia będą kompletne i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
9. Zawarty w SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawcówwspólnie ubiegających się o udzielenie zamówieniadla potrzeb zamówienia jest następujący:

**(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Informacje dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach:

wpisz nazwy dokumentów

1. Podczas realizacji zamówienia  zamierzamy  nie zamierzamy korzystać z podwykonawców: Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę i dane adresowe podwykonawcy – jeżeli są już znani.

Części zamówienia, realizowane przez podwykonawców: Wpisz części zamówienia, które będzie wykonywał podwykonawca.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*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 (usuwa treść oświadczenia przez wykreślenie pkt 10)*

1. Informuję(-my), że wybór mojej oferty:

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego **u Zamawiającego** | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\* 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****.***

Załącznikami do niniejszej oferty są :

Kliknij tutaj, aby wprowadzić listę załączników.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

***Informacja dla Wykonawcy:***

**Zgodnie z art. 63 ust. 2 ustawy Pzp ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej.**

**Złożenie oferty w formie elektronicznej to złożenie oferty w postaci elektronicznej i opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**