|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ  ...................................., dnia ......................  OFERTA  **I. Dane Wykonawcy:**   1. Pełna nazwa: ………………………………………………………………………………………   **2.** Adres: ……………………………………………………………………...…………………………  ……………………………………………………………………………………………………………   1. REGON i NIP: ……………………………………………………………………………………...   **4.** Województwo: ………………………………………………………………………………………   1. Numer telefonu: …………………………………………………………………………………… 2. Adres e-mail (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję): ……………….………………… 3. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji): …………………………..……………………………………………………… 4. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): ………………   ………………………………………………………………………..…………………………………. |
| **II. Przedmiot oferty:**  **Oferta złożona**  **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,**  **ogłoszonym przez SP ZOZ Powiatową Stację Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego z siedzibą w Błoniu,**  **prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji**  **o wartości zamówienia poniżej progów unijnych**  **o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**  **na realizację zadania pod nazwą:**  **PRZEGLĄDY SERWISOWE**  **I NAPRAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**  **[Nr postępowania: RM/ZP/24/2022]** |

**III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z SWZ i Opisem przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wartość brutto w PLN** | **Czas realizacji** | | | |
| **Zadanie 1. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy ZOLL** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 2. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy SMITHS MEDICAL** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 3. Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy firmy GCE** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 4. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy NONIN** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 5. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy MASIMO** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 6. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy BOSCAROL** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 7. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Braun WELCH ALLYN** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 8.** **Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy ASCOR** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 9.** **Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy FERNO** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 10.** **Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy MEDIMA** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 11.** **Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy WEINMANN** | | | | |
| **…………….……… PLN** | …………….. dni | | | |
| **Zadanie 12.** **Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Resculine** | | | | |
| **…………….……… PLN** | | | …………….. dni |
| **Zadanie 13. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Schiller** | | | |
| **…………….……… PLN** | | …………….. dni | |

W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

**IV. Oświadczenia**

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. Cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych w projektowanych postanowieniach umowy, bądź w przypadkach, o których mowa w SWZ) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do postanowień wzoru umowy, w terminach i sposób przewidziany w tym wzorze.
3. Zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Zapoznał się z projektowanymi postanowieniami umowy załączonymi do dokumentacji postępowania i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego Oferty, do zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Rozdziale VII SWK.
6. Firma, którą reprezentuję, w rozumieniu przepisów art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162) jest:

* mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR),
* małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR),
* średnim przedsiębiorstwem (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),
* żadne z powyższych.

***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie***

1. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie powierzymypodwykonawcom / nie powierzymy podwykonawcom (niepotrzebne skreślić)

Powierzymy następujący zakres prac w zakresie ......................... podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1. …………..........................................................................................................................………………………
2. …………..........................................................................................................................………………………
3. Oferta zawiera na stronach od …….. do ……. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913 z późn. zm.). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w SWZ. Poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

stanowią one:

- informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ……............................................................................…………….……………………..

- informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: …………………………………………………..………...........................……….…..

- informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: …………………………………………………………………………….........………..

- inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ……………………………………………………………….….......……..

Jednocześnie o oświadczam(y), że ww. informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

1. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r., str. 1).

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).

**V. Spis treści**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ...................................................................................................................................................................
2. ...................................................................................................................................................................
3. ...................................................................................................................................................................

**Uwaga:** Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z innymi dokumentami określonymi w SWZ.

Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.