

Załącznik Nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY *OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie*

I. Dane Wykonawcy:

1. Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej**:
.....
2. Adres, województwo:
.....
3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):
.....
4. Telefon:
.....
5. Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję:
.....
6. Adres skrzynki e-PUAP, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję:
.....
7. Nazwa banku i nr konta bankowego:
.....
8. REGON: NIP:
9. KRS/CEIDG:

II. Przedmiot oferty

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **Znak sprawy: Sz.O./ZP/14/2021** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) na **zakup aparatury medycznej na potrzeby Pracowni Endoskopii oraz Poradni Chirurgii Onkologicznej i zakup wyposażenia medycznego na potrzeby Oddziału Wewnętrznego Szpitala Ogólnego w Kolnie realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0086/21 pn: „Poprawa jakości, dostępności i kompleksowości świadczeń medycznych udzielanych przez Szpital Ogólny w Kolnie”**, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) **za łączną cenę:**

Znak sprawy: Sz.O./ZP/14/2021

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia

Pakiet Nr 1

a) netto zł Słownie:
- wysokość podatku VAT: %
- kwota podatku VAT: zł
b) brutto zł Słownie:

Oferowany dotatkowy okres gwarancji: (powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt.11 SWZ).
(dotatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)

Termin realizacji zamówienia (termin realizacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)

Pakiet Nr 2

a) netto zł Słownie:
- wysokość podatku VAT: %
- kwota podatku VAT: zł
b) brutto zł Słownie:

Oferowany dotatkowy okres gwarancji: (powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt.11 SWZ).
(dotatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)

Termin realizacji zamówienia (termin realizacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)

Pakiet Nr 3

a) netto zł Słownie:
- wysokość podatku VAT: %
- kwota podatku VAT: zł
b) brutto zł Słownie:

Oferowany dotatkowy okres gwarancji: (powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt.11 SWZ).
(dotatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)

Termin realizacji zamówienia (termin realizacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ)

2. Składamy niniejszą ofertę przetargową *we własnym imieniu** / jako spółka cywilna** / jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie, o którym mowa w pkt. 6.2. ppkt 4) lit. d) SWZ**,
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego, oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty

Znak sprawy: Sz.O./ZP/14/2021

zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z załączonym do SWZ wzorem umowy (Załącznik Nr 6 do SWZ).

5. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.**
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w oparciu o wymagania zawarte w SWZ i wzorze umowy.
7. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w myśl ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913).
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **bez udziału podwykonawców** / z udziałem następujących podwykonawców****

Lp.	Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Firmy (nazwa) podwykonawcy (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)
1.		
2.		
3.		

9. ****Oświadczamy, że polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:

.....
*(Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić w **oryginale**)*

10. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: **do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT** i akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 6 do SWZ.
11. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
 - 1) **** nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
 - 2) **** zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”*)
(- niepotrzebne skreślić)**
12. Oświadczamy, że Wykonawca jest:
 - 1) Mikroprzedsiębiorstwem**;
 - 2) Małym przedsiębiorstwem**;
 - 3) Średnim przedsiębiorstwem**;**(** - niepotrzebne skreślić)**

Znak sprawy: Sz.O./ZP/14/2021

- zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO
Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

13. ** Oświadczamy, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36) (** - niepotrzebne skreślić)
14. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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). RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
15. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązujemy się przedłożyć kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
16. Oświadczamy, że zaoferowana aparatura medyczna/ sprzęt medyczny jest kompletna/y, nowa/y, rok produkcji min. 2021r., niepowystawowa/y, wolna/y od wad, nieużywana/y i gotowa/y do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
17. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do wniesienia przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, zabezpieczenia należytego wykonania umowy wysokości **5% ceny oferty brutto**.
18. **Wadium w kwocie** zł zostało wniesione **dnia**r. **w formie** **(wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania kwoty na rachunku bankowym Zamawiającego).**
Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto bankowe Wykonawcy *(należy podać):*
.....
19. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (będzie prowadził**/nie będzie prowadził**) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:
- 1) **
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- 2) **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- 3) **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

Znak sprawy: Sz.O./ZP/14/2021

20. Wskazuję adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w SWZ.

.....
.....

21. Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)
- 3)

* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji.
** niewłaściwe skreślić

Znak sprawy: Sz.O./ZP/14/2021

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**