Załącznik nr 1 SWZ

Znak sprawy: **27/TP/2022**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach im. św. Jana Pawła II

ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**w trybie podstawowym o wartości mniejszej niż progi unijne zgodnie z art. 275 pkt 1)**

(Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono)

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| 2. | **Adres, ulica:** |  |
| 3. | **Kod, miejscowość, województwo:** |  |
| 4. | **Numer telefonu:** |  |
| 5. | **Numer faksu:**(jeżeli dotyczy) |  |
| 6. | **Adres e-mail:**(podać obowiązkowo) |  |
| 7. | **NIP:** |  |
| 8. | **REGON:** |  |
| 9. | **Adres e-mail:**(na który będą wysyłane zamówienia) |  |

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022, poz. 1710) w zakresie: „**Zakup i sukcesywna dostawa odczynników , kontroli, kalibratorów i części zużywalnych wraz z dzierżawą analizatora do koagulologii dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II.**

W imieniu swoim i reprezentowanej firmy składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie brutto wynikające z wyliczeń zawartych w tabeli poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.
 | **Wartość netto za odczynniki:** | kwota: |
|  | **VAT** (za odczynniki): | [%] - ..... | kwota: |
|  | **Wartość brutto** za odczynniki**:** | kwota: |
| Słownie: |
|  | **Wartość netto za kontrole kalibratory i części zużywalne :** | kwota: |
|  | **VAT** (za kontrole, kalibratory i części zużywalne): | [%] - ..... | kwota: |
|  | **Wartość brutto** za kontrole,kalibratory i częśći zużywalne**:** | kwota: |
| słownie |
|  | **Wartość netto za dzierżawę aparatury:** | kwota: |
| słownie: |  |
|  | **Vat** (za dzierżawę aparatury): | [%] - ..... | kwota: |
|  | **Wartość brutto za dzierżawę aparatury:** | kwota: |
| słownie: |  |
|  | **Razem brutto (wartość za odczynniki + wartość brutto za kontrolę kalibratory i części zużywalne+ wartość brutto za dzierżawę aparatury)** | kwota: |
| słownie: |  |

**Parametry techniczne:**

1. Posiadamy/nie posiadamy tromboplastynę ludzką nierekombinowaną pochodzenia łożyskowego,
2. Posiadamy/nie posiadamy aparat, który ma wbudowany w analizator ekran dotykowy oraz wbudowaną w analizator drukarkę
3. W Tabeli 1 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.
4. W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK lub NIE zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku (i zostanie oceniony w sposób szczegółowo określony w tabeli).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji urządzeń i ich parametrów technicznych.
6. **Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia.**
7. Oświadczamy, ze zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ
i załącznikach do SWZ z terminem płatności 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej uwag i zastrzeżeń.
9. Oświadczamy, iż oferowane w postępowaniu przetargowym (powyżej wyspecyfikowane) urządzenia są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowy do użycia - bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
10. Oświadczamy, że wszystkie przedstawione powyżej dane w rozdz. III są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu analizatora spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.
11. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
12. Oświadczamy, że zawarte w SWZ „Projektowane postanowienia umowy”, w których określono warunki realizacji zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich zaproponowanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. **Oświadczam/y, że:**
14. **NIE UTAJNIAMY\***żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
15. **UTAJNIAMY\*** informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w zakresie:
* nazwa utajnionego dokumentu i zakres informacji *(podać)*: ……………….…………………………

**\*** niepotrzebne skreślić

1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:
* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych
i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki
i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.
1. **Wykonawca zamierza powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE1** - wskazać część zamówienia,…………………………….……….……………..……………………………………………
Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom *(należy podać nazwy podwykonawców jeżeli są już znani)*: ….……………………..……………………………………………………

1niepotrzebne skreślić

1. **Wykonawca oświadcza, że wybór oferty** **BĘDZIE / NIE BĘDZIE2** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2niepotrzebne skreślić

1. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
	1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego *(podać)*: ……………………………………………………………………..
	2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku *(podać)*: …………………………….…………………………………………………………………
	3. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie *(podać): ……………………………………………………………………………………………*
2. **Oświadczam,** że wypełniłem 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.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
3. **Oświadczam/y, że:**

|  |
| --- |
| * 1. [ ]  jestem/jesteśmy:
 |
| * 1. [ ]  mikroprzedsiębiorstwem
	2. [ ]  małym
	3. [ ]  średnim przedsiębiorstwem
	4.
 |
| * 1. [ ]  nie jestem/ nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem
 |

 **\***należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole

*Por. 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).
Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

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

*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.*

1. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, którą należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** |
|  |  |

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko:** |  |
| 2. | **Adres e-mail:** |  |
| 3. | **Numer telefonu:** |  |
| 4. | **Numer faksu:**(jeżeli dotyczy) |  |

1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
2. ………………………………………..
3. ………………………………………..
4. ………………………………………..