**D10.251.87.F.2020**

**Dla**

**Copernicus Podmiot**

**Leczniczy Sp. z o. o. w Gdańsku**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| I. Dane wykonawcy |

1. Pełna nazwa wykonawcy, adres, województwo, Nr Regon, Nr NIP

………………………………………………………………………………..……………………….………

………………………………………………………………………………………..………………….……

**Tel./fax**. do korespondencji związanej z przetargiem : …………………………………………………………………………………………………...……………

**e-mail** do korespondencji związanej z przetargiem:..........................................………………………..

2. Jesteśmy przedsiębiorstwem mikro/ małym/średnim \* (MŚP).[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| **II. Przedmiot oferty** |

Oferta dotyczy

**„Wyposażenie medyczne, niemedyczne na potrzeby Diagnostyki Onkologicznej**

**Zakładu Patomorfologii”**

**(D10.251.87.F.2020)**

|  |
| --- |
| III. Cena oferty oraz pozostałe informacje |

1. Oświadczamy, że oferta dotyczy pakietu(ów) nr: ……………………………………….. (należy wymienić pakiety, na które wykonawca składa ofertę), **za cenę:**

**Pakiet nr 1**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

**Pakiet nr 2**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

**Pakiet nr 3**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

**Pakiet nr 4**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

**Pakiet nr 5**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

**Pakiet nr 6**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

**Pakiet nr 7**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

**Pakiet nr 8**………………………zł brutto (słownie ………………………………………………)

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem oraz na warunkach określonych w projekcie umowy i złożonej ofercie za cenę podaną w formularzu asortymentowo – cenowym (oddzielny dla każdego pakietu).

3. **Termin dostawy (od dnia otrzymania zamówienia)**

**Pakiet 1**: do 10 tygodni 🞏 ~~11~~ 11-12 tygodni 🞏 ~~12~~ 13-14 tygodni 🞏

**Pakiet 2**: do 5 tygodni 🞏 6 tygodni 🞏 7 tygodni 🞏

**Pakiet 3**: do 3 tygodni 🞏 4 tygodnie 🞏 5 tygodni 🞏

**Pakiet 4**: do 3 tygodni 🞏 4 tygodnie 🞏 5 tygodni 🞏

**Pakiet 5**: do 2 tygodni 🞏 3 tygodnie 🞏 4 tygodnie 🞏

**Pakiet 6**: do ~~2~~ 3 tygodni 🞏 ~~3~~ 4 tygodnie 🞏  ~~4~~ 5-6 tygodni 🞏

**Pakiet 7**: do ~~2~~ 3 tygodni 🞏 ~~3~~ 4 tygodnie 🞏  ~~4~~ 5-6 tygodni 🞏

**Pakiet 8**: do 1 tygodnia 🞏 2 tygodnie 🞏 3 tygodnie 🞏

Należy zaznaczyć X oferowany termin dostawy.

**W przypadku, gdy wykonawca w formularzu ofertowym nie poda terminu dostawy lub poda inny termin dostawy niż wskazany przez Zamawiającego, Zamawiający przyjmuje, że wykonawca zaoferował maksymalny termin dostawy i otrzyma 0 punktów.**

**4. Oświadczam, że wybór niniejszej oferty ( art. 91 ust. 3a ustawy PZP):**

□ **nie będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[2]](#footnote-2)

□ **będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[3]](#footnote-3). Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ….....................[[4]](#footnote-4) objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …...........................[[5]](#footnote-5)

|  |
| --- |
| **IV. Termin związania ofertą** |

Uważamy się za związanych ofertą w okresie **60 dni**.

|  |
| --- |
| **V. Warunki płatności** |

Termin zapłaty – zgodnie z zapisami wskazanymi w projekcie umowy.

|  |
| --- |
| **VI. Oświadczenia i informacje wykonawcy** |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag.

2. Oświadczam, iż niniejsze zamówienie **powierzę podwykonawcom / nie powierzę podwykonawcom\***

Powierzę następujący zakres prac następującym podwykonawcom ( należy wskazać zakres prac oraz firmy podwykonawców):

a) …………………………………

b) …………………………………

c) …………………………………

3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść zawiera załącznik nr 6 do SIWZ, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

4. Przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.

5. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach …….. **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępniane.Obowiązkiem wykonawcy jest wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz załączenie **dowodów** potwierdzających zastrzeżenie.

6. Administratorem danych osobowych jest Copernicus PL Sp. z o.o. ul Nowe Ogrody 1-6 , 80-803 Gdańsk. Swoje dane osobowe udostępniam dobrowolnie w celu uczestniczenia w procesie zamówień publicznych realizowanych przez Szpital i mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

|  |
| --- |
| **VII. Załączniki:** |

1. ..................................................................................................................

2. ..................................................................................................................

3. ..................................................................................................................

4. ..................................................................................................................

5. ..................................................................................................................

6. ..................................................................................................................

Oferta została złożona na ................ ponumerowanych stronach.

....................... *dnia* ...........................

............................................................................

*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*

\* zaznaczyć właściwe

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usług/usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej. [↑](#footnote-ref-5)