|  |
| --- |
| **Formularz Oferty** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:  Nazwa (firma)\*: ............................................................................................................................................  Adres: ............................................................................................................................................  KRS / CIDG ............................................................................................................................................  REGON: ............................................................................................................................................  NIP: ............................................................................................................................................  Tel: ............................................................................................................................................  Faks: ............................................................................................................................................  Adres e-mail: ............................................................................................................................................. |

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Do: Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn.: „Usługa serwisowa na naprawy i przeglądy urządzeń medycznych do diagnostyki obrazowej marki Siemens, w podziale na części”, znak sprawy: **ZPZ-69/10/23**, ja niżej podpisana/y:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców

1. Składam ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

**Zadanie 1**

Cena Netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN,

Cena Brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto za wykonane usługi wynosi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

Oświadczam, iż:

1. Min. dwóch pracowników wyznaczonych do realizacji zamówienia, tj.: wykonywania przeglądów, napraw, czynności konserwacyjnych, aktualizacji oprogramowania zostało przeszkolonych przez producenta urządzenia lub inny upoważniony przez producenta podmiot z zakresu obsługi serwisowej - TAK / NIE \*\*,

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, należy wypełnić tabele poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia | Data szkolenia | Data ważności szkolenia | Jednostka szkoląca | Przedmiot szkolenia (model urządzenia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. oferuję termin wykonania naprawy wynoszący \_\_\_\_\_\_ dni roboczych o daty zgłoszenia awarii,
2. zamówienie zrealizuję z wykorzystaniem zainstalowanego na tomografie systemu zdalnej diagnostyki - TAK / NIE \*\*.

**Zadanie 2**

Cena Netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN,

Cena Brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto za wykonane usługi wynosi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

Oświadczam, iż:

1. Min. dwóch pracowników wyznaczonych do realizacji zamówienia, tj.: wykonywania przeglądów, napraw, czynności konserwacyjnych, aktualizacji oprogramowania zostało przeszkolonych przez producenta urządzenia lub inny upoważniony przez producenta podmiot z zakresu obsługi serwisowej - TAK / NIE \*\*,

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, należy wypełnić tabele poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia | Data szkolenia | Data ważności szkolenia | Jednostka szkoląca | Przedmiot szkolenia (model urządzenia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. oferuję termin wykonania naprawy wynoszący \_\_\_\_\_\_ dni roboczych o daty zgłoszenia awarii,
2. zamówienie zrealizuję z wykorzystaniem zainstalowanego na RTG i Angiografie systemu zdalnej diagnostyki - TAK / NIE \*\*.

**Zadanie 3**

Cena Netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN,

Cena Brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto za wykonane usługi wynosi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

Oświadczam, iż:

1. Min. dwóch pracowników wyznaczonych do realizacji zamówienia, tj.: wykonywania przeglądów, napraw, czynności konserwacyjnych, aktualizacji oprogramowania zostało przeszkolonych przez producenta urządzenia lub inny upoważniony przez producenta podmiot z zakresu obsługi serwisowej - TAK / NIE \*\*,

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, należy wypełnić tabele poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia | Data szkolenia | Data ważności szkolenia | Jednostka szkoląca | Przedmiot szkolenia (model urządzenia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. oferuję termin wykonania naprawy wynoszący \_\_\_\_\_\_ dni roboczych o daty zgłoszenia awarii,
2. zamówienie zrealizuję z wykorzystaniem zainstalowanego na serwerze aplikacyjnym syngo.via systemu zdalnej diagnostyki - TAK / NIE \*\*.

2. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz dysponujemy wszystkimi koniecznymi informacjami do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, iż osoby wyznaczone do realizacji przedmiotowego zamówienia, tj.: wykonujące przeglądy okresowe, naprawy, czynności konserwacyjne, aktualizacje oprogramowania, w okresie obowiązywania umowy zatrudnione będą na podstawie umowy o pracę.
3. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin płatności do dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

7. Informuję, iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego

obowiązku podatkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 11.03.2004r. o podatku

od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2022r., poz. 931 z późn. zm.)*.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z jej treści.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Oświadczam, iż jesteśmy mikro/małym/średnim,/dużym przedsiębiorcą/inne (wpisać)\*\*.

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie powielić i złożyć dla każdego Wykonawcy osobno.*

1. W sprawach związanych z niniejszym postępowaniem osobą do kontaktu jest:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem  
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………, dnia …………………..

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym*** *przez osobę upoważnioną do reprezentowania*

*Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy*

*organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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).*

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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)