

FORMULARZ OFERTOWY

Dla

SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEWSKW związku z przetargiem nieograniczonym prowadzonym przez Szpital Tczewskie S.A. nr **03/TP/2024**, na:**DOSTAWĘ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO****MY NIŻEJ PODPISANI:****(Wykonawca)**PEŁNA NAZWA/FIRMA: **ASTAR SPÓŁKA Z O.O.**REPREZENTANT WYKONAWCY: **ALEKSANDER JĘDRZEJOWSKI – PREZES ZARZĄDU**ADRES SIEDZIBY: **UL ŚWIT 33, 43-382 BIELSKO-BIAŁA**ADRES KORESPONDENCYJNY: **UL ŚWIT 33, 43-382 BIELSKO-BIAŁA**OSOBA(Y) DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM: **MARIUSZ STARKOWSKI – DYREKTOR REGIONALNY**TEL: +48785707080, E-MAIL: **mstarkowski@astar.eu**NIP: **5472113926**KRS: **0000342160**REGON: **24138239000000**ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA KTÓRY ZAMAWIAJĄCY MA PRZESYŁAĆ KORESPONDENCJE: **mstarkowski@astar.eu**STRONA INTERNETOWA: **www.astar.pl**NUMER TELEFONU: **+48 33 829 24 40**

ADRES SKRZYNKI ePUAP: _____

RODZAJ WYKONAWCY (obligatoryjnie zaznaczyć odpowiedź w sekcji A, poniżej):

A.

☐ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO☐ MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO☒ ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO☐ DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO

B.

☐ JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA☐ OSOBA FIZYCZNA NIE PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ☐ INNY RODZAJ (podać jaki) _____ (opcjonalnie)

OFERTA WSPÓLNA (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ TAK

☒ NIE

W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera / pełnomocnika i określić zakres czynności lidera / pełnomocnika – np. do reprezentowania podmiotów w postępowaniu; do reprezentowania podmiotów w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy (można dołączyć odrębny dokument regulujący kwestię reprezentacji w postępowaniu i innych funkcji):

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i wszystkimi innymi dokumentami zamówienia oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego), uzyskując tym samym wszystkie niezbędne informacje do przygotowania naszej oferty. Do dokumentów powyższych i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

1. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

w części dotyczącej **pakietu nr: CPV 331580002 – Pakiet 2. Aparaty do laseroterapii i elektroterapii**,
(podać numery wszystkich pakietów, na które Wykonawca składa swoją ofertę)

za cenę łącznie **BRUTTO: 50 674,01 PLN**

(słownie: pięćdziesiąt tysięcy sześćset siedemdziesiąt cztery 01/100 pln)

zgodnie ze opisem i wymogami dotyczącymi każdego pakietu na który składamy ofertę, w załączniku nr 3 do SWZ, zgodnie z poniższymi tabelami cenowymi, zawierającymi wycenę każdego z pakietów w niniejszym postępowaniu, na który składamy swoją ofertę, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SWZ, o którym mowa, stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularzem Ofertowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty.

Tabele Cenowe – **SZCZEGÓŁOWA WYCENA PAKIETÓW, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SVOJĄ OFERTĘ** - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w zakresie każdego z pakietów, w załączniku nr 3 do SWZ:

CPV 331580002 - Pakiet 2. Aparaty do laseroterapii i elektroterapii.*

| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wys. podatku VAT % | Wartość brutto PLN | Producent | Nr. Kat. |
|--------------------------|---|------|-------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|---------------------------------|
| 1 | Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z sondą IR | szt | 1 | 6360,62 | 6360,62 | 8; 23 | 6901,60 | Astar | A-UL-AST-PLL; A-AL-AST-400IRV3 |
| 2 | Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z sondą R | szt | 1 | 5442,28 | 5442,28 | 8; 23 | 5909,81 | Astar | A-UL-AST-PLL; A-AL-AST-80RDV3 |
| 3 | Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z aplikatorem prysznicowym | szt | 1 | 10324,76 | 10324,76 | 8; 23 | 11183,00 | Astar | A-UL-AST-PLL; A-AL-AST-CL1800WH |
| 4 | Aparat do elektroterapii z wyposażeniem | szt | 5 | 4887,30 | 24436,42 | 8; 23 | 26679,60 | Astar | A-UE-AST-PLE |
| Ogólna wartość pakietu : | | | | | 46564,07 | | 50674,01 | | |

*wypełnić jeśli dotyczy

UWAGA: Wykonawca może przedstawić tylko tabele w zakresie pakietów na które składa swoją ofertę, usuwając samodzielnie z niniejszego załącznika tabele niewypełnione.

2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania.

3. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania (projekt umowy – zał. Nr 4 do SWZ).

4. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY* sami ~~/z udziałem następujących podwykonawców:~~

| Nazwa (Firma) Podwykonawcy** | Adres Podwykonawcy** | Zakres prac (części zamówienia), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy** |
|------------------------------|----------------------|--|
| 1 | 2 | 3 |
| | | |
| | | |

* niepotrzebne skreślić

** tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców, z tym, że w przypadku kolumn 1 i 2 Wykonawca uzupełnia dane jeśli w chwili składania ofert zna nazwę i adres podwykonawcy, a kolumnę nr 3 Wykonawca wypełnia obligatoryjnie w każdym przypadku, w którym zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy w określonym zakresie.

Nie wypełnienie tabeli przynajmniej w kolumnie nr 3 jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

6. OŚWIADCZAMY, iż niniejsza oferta oraz wszelkie złożone do niej załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem (wpisać jakie dokumenty nie mogą być ogólnie udostępniane): _____

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku złożenia Zamawiającemu dokumentów zawierających informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w niniejszym punkcie – po terminie składania ofert – poinformujemy pisemnie Zamawiającego o takim zastrzeżeniu równocześnie z chwilą dostarczenia zastrzeżonych informacji. Nie złożenie stosownej informacji skutkowało będzie uznaniem przez Zamawiającego, że otrzymane od Wykonawcy dokumenty są jawne, do czego nie wnosimy zastrzeżeń.

7. OŚWIADCZAMY***, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia, wobec czego Wykonawca może usunąć treść tego oświadczenia art. przez jego wykreślenie)

8. OFERUJEMY gwarancję na przedmiot zamówienia zgodnie z opisem i terminem określonym w załączniku nr 3 do SWZ dla każdego z pakietów na który składamy swoją ofertę . Jednocześnie OŚWIADCZAMY, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

9. INFORMUJEMY na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. ustawy Prawo Zamówień Publicznych, że:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji))

☐ Wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług

☒ Wybór naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie – w tabeli poniżej:

| Nazwa (rodzaj) towaru / usługi | Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku VAT [PLN] | Stawka VAT mająca zastosowanie [%] |
|---|---|------------------------------------|
| Aparat do laseroterapii + sonda IR | 6146,39 | 8 |
| Aparat do laseroterapii + sonda R | 5228,06 | 8 |
| Aparat do laseroterapii + aplikator prysznicowy | 10109,72 | 8 |
| Aparat do elektroterapii (5szt) | 22515,28 | 8 |
| Torba OPTI na sprzęt (8szt) | 1713,82 | 23 |
| Statyw aplikatora prysznicowego | 0,81 | 23 |
| Woreczki z piaskiem (10szt) | 159,02 | 23 |
| Elektrody płaskie (5szt) | 1071,14 | 23 |

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

10. POD GROŹBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień złożenia ofert (art. 233 k.k.).

11. INFORMUJEMY, że wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) załącznik_nr_2_do_swz._oswiadczenie_o_niepodleganiu_wykluczeniu_i_spelnianiu_warunkow_udzialu_w_postepowaniu
- b) załącznik_nr_3_do_swz._opis_przedmiotu_zamowienia_opz
- c) karty produktowe – 5

Bielsko-Biała, dnia 14.03.2024 r.**
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania