

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: [sekretariat@zzozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zzozwadowice.pl)

1. Załącznik nr 2
2. **Formularz Ofertowy (wzór)**
3. Nazwa oraz siedziba Dostawcy: ..................................................................................................................................
4. TELEFON: ...............................................................; FAX: .........................................................................................
5. REGON: ...................................................................., NIP: .........................................................................................
6. INTERNET: http: ......................................................; e-mail: .....................................................................................
7. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: ..............................................................................................................
8. *(Imię i nazwisko nr tel).*
9. Osoba upoważniona do zawarcia umowy: ………………………………….………………..........................................................
   * + 1. *(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

**OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.1.2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość (szt) | Cena jedn. netto | Wartość netto | %VAT | Wartość brutto | Nazwa handl. | Typ/ model – j*eśli dotyczy* | Nazwa Producenta |
|  | **Szafka przyłóżkowa** | **29** |  |  |  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji zamówienia od dnia zawarcia umowy – 8 tygodni.
2. Okres gwarancji: …......… (min. 24) miesięcy od podpisania protokołu odbiorczego na warunkach nie gorszych niż w Kodeksie Cywilnym. \*

*\*UWAGA! Brak wpisania ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów.*

1. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego   
   w formie przelewu.
2. Oświadczam/y, że oferowane wyposażenie będzie kompletne do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów   
   i inwestycji.
3. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym do niej projektem um
5. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym w projekcie umowy.
6. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
   1. …………………………………………………..
7. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie zamówienia podwykonawcom ……………………………………………….. *(podać nazwę firmy podwykonawcy)* *…………………………………….(podać zakres powierzonych prac) …………………………………….. (podać wartość powierzanych prac (brutto)) ……………………………….…………………… (podać % udział (brutto) w cenie oferty).*
8. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

11. Oświadczam/y, że:

* 1. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2)
  2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3)

1. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM**, że:
   1. Dostawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006   
      i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   2. beneficjentem rzeczywistym Dostawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\* / nie jest\*** osoba wymieniona   
      w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   3. jednostką dominującą Dostawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r.   
      o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\* / nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
2. Opis kryteriów oceny parametrów ocenianych***:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry oceniane | Punktacja/ Należy zaznaczyć właściwe |
| 1 | Korpus szafki wykonany z profili. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo- epoksydowym. Blat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm). | Profile szafki wykonane z aluminium  TAK- 10 pkt  NIE- 0 pkt  Fronty szuflad lub szafki z płyty HPL  Tak-10 pkt  NIE- 0 pkt |
| 2 | Łatwo odejmowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki | Przełożenie blatu bez użycia narzędzi  TAK – 10 pkt  Pozostałe – 0 pkt |

***UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów.***

.......................................... , ......................................................................... ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Dostawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*

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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-3)