|  |  |
| --- | --- |
| Nr sprawy 2/2023 **Załącznik nr 1 do SWZ** |  |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |  |
| **Zamawiający: Zespół Opieki Zdrowotnej w Reszlu** ul. J. Słowackiego 3 11-440 Reszel W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn:„**Dostawa aparatury oraz sprzętu medycznego na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Reszlu”** (powtórzenie unieważnionych części zamówienia sprawa 1/2023)*w ramach projektu pt. „Podniesienie poziomu opieki medycznej w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia poprzez doposażenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Reszlu w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną”,* *współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.* *Projekt nr RPWM.13.02.00-28-0063/22* |  |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**…...................................................................................................................………………..………………………………….****Działając w imieniu i na rzecz:****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***(nazwa i dokładny adres Wykonawcy/ wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i dokładne dane wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)***Dane do korespondencji:**Nazwa: *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*Adres:………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.…………………………………..NIP ……………………………………… REGON ………………………………………….Województwo: ……………………………………………………………………………………………………………………Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym w sprawie przedłożonej oferty: …………………………………………………………………**.………………………………………….....................................................…....**Numer telefonu do kontaktów w sprawie postępowania: **…………………………………………………..………………...…** Poczta e-mail do kontaktów w sprawie postępowania: **............................................................................................**Ze strony wykonawcy – osobą upoważnioną oraz odpowiedzialną za nadzór i koordynację nad realizacją umowy jest: ………………………………………………………………Tel. ………………………e-mail: ……………..………………….Serwis – dedykowany do świadczenia usług serwisowych i gwarancyjnych:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |
| 1. **POZYCJE OFERTY:**

**Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:** **Część nr 1.**   **Aparat do zamykania naczyń krwionośnych – diatermia** 1. **Cena za realizację zamówienia** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzenie, które wynosi: **Brutto: ……………………PLN**Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.**Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie* *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.* * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**

Oferuję gwarancję jakości w okresie: 24 miesięcy *(termin podstawowy*) 36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi. *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna* *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.** 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**

 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.*****Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.* *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.***Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:** **Część nr 2**  **Rotor Elektryczny Pasywny i Aktywny**  1. **Cena za realizację zamówienia** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzenie, które wynosi: **Brutto: ……………………PLN**Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.**Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie* *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.* * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**

Oferuję gwarancję jakości w okresie: 24 miesięcy *(termin podstawowy*) 36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi. *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna* *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.** 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**

 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.*****Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.* *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.***Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:** **Część nr 3** **Podnośnik transportowo-kąpielowy** 1. **Cena za realizację zamówienia** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzenie, które wynosi: **Brutto: ……………………PLN**Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.**Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie* *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.* * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**

Oferuję gwarancję jakości w okresie: 24 miesięcy *(termin podstawowy*) 36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi. *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna* *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.** 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**

 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.*****Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.* *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.***Składamy ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:** **Część nr 4. Łóżka elektryczne** 1. **Cena za realizację zamówienia** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzenie, które wynosi: **Brutto: ……………………PLN**Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podana cena za realizację przedmiotu zamówienia została ustalona na podstawie załączonego do oferty Formularza asortymentowo - cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do oferty.**Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.***\*****niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie* *obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.* * 1. 2. Kryterium oceny ofert: **Okres gwarancji**

Oferuję gwarancję jakości w okresie: 24 miesięcy *(termin podstawowy*) 36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy Zaoferowany okres gwarancji jakości jest automatycznie okresem rękojmi. *Zaznaczyć tylko jedną pozycję! W przypadku nie zaznaczenia lub zaznaczenia więcej niż jedną, Zamawiający nie przyzna* *pkt. a oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.** 1. 3. Kryterium oceny ofert: **Termin dostawy**

 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **……………….. dni.*****Podać termin.*** *Termin dostawy należy podać z dokładnością do 1 dnia.* *W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż określono w SWZ oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.* |  |
| 1. **Informacje dodatkowe:**
	1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uważam się za związanego określonymi

w niej zapisami oraz złożoną ofertą przez okres 30 dniod upływu terminu składania ofert do terminu określonego w rozdziale XIV ust. 1. Specyfikacji Warunków Zamówienia.* 1. Zapoznałem się z projektem umowy stanowiącym **Załącznik Nr 4 do SWZ** i nie wnoszę zastrzeżeń

oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania na zasadach określonych w SWZ, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.* 1. Podana cena zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia zgodnie

 z treścią SWZ.* 1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenia

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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.* 1. Wykonawca jest\*:

☐ mikroprzedsiębiorstwem☐ małym przedsiębiorstwem☐ średnim przedsiębiorstwem☐ jednoosobową działalnością gospodarczą☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny rodzaj*\*Właściwe zakreślić.**.** 1. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.* 1. Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach przedkładam wszystkie,

 wyszczególnione w SWZ, dokumenty potwierdzające wiarygodność niniejszego oświadczenia  stanowiące całość oferty.* 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują

 stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.). |  |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ............................................................... e -mail: ......………….………………tel./fax: ..................................;
 |  |
| 1. **PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam\*:☐ siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców☐ przy udziale podwykonawców:

| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy | Nazwy podwykonawcy |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\*) proszę wypełnić odpowiednie pole wyboru.* *Uwaga – brak wpisu lub skreślenia powyżej rozumiane jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.*Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe następującą **części procentową zamówienia:** **................% (proszę podać w procentach)** |  |
| 1. Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam(y) na zasobach następujących podmiotów:
2. ………………………………………… w zakresie ………………………………………………………….
3. ………………………………………… w zakresie ………………………………………………………….
 |  |
| 1. **POZOSTAŁE INFORMACJE ŻĄDANE OD WYKONAWCY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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]](#footnote-2) - ☐ TAK - ☐ NIE  |  |
| 1. Warunki Płatności:

Akceptujemy warunki płatności określone w Projekcie Umowy – w terminie do **60 dni** od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu niewybiegającej przed termin realizacji zamówienia. |
| ***Dokument składany w formie elektronicznej***  ***opatrzony podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub podpisem kwalifikowanym*** *, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.* |  |

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. *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).* [↑](#footnote-ref-2)