# C:\Users\STANIS~1\AppData\Local\Temp\FE1.png C:\Users\STANIS~1\AppData\Local\Temp\Ministerstwo-Zdrowia.jpg C:\Users\STANIS~1\AppData\Local\Temp\UE_EFRR.jpg

Załącznik nr 1 do SIWZ

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

(pieczątka Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Znak sprawy:06/PN/2020**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Ministerstwa Spraw** **Wewnętrznych i Administracji   
w Kielcach**

ul. Wojska Polskiego 51

25-375 Kielce

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ

powyżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Siedziba** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu**  *(podać obowiązkowo)* |  |
| **Adres e-mail**  *(podać obowiązkowo)* |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Upełnomocniony przedstawiciel** | (w załączeniu pełnomocnictwo) |

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na

**„Dostawa i montaż kompletnego zestawu rezonansu magnetycznego oraz wykonanie dostosowania wielobranżowego projektu obszaru rezonansu do potrzeb oferowanego urządzenia dla Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach finansowana z funduszy europejskich w ramach projektu:** **nr POIS.09.01.00-00-0264/18 pn. „Rozbudowa i doposażenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach celem utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – I ETAP”**

nr **06/PN/2020,** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto zł: |  | |
| 2. | Wartość netto słownie: |  | |
| 3. | VAT: | **…… %** | kwota: |
| 4. | Wartość brutto zł: |  | |
| 5. | **Wartość brutto słownie:** |  | |
| 6. | **Okres gwarancji oferowany** ( minimum 24 miesiące – zgodnie z załącznikiem nr 4 – Opis przedmiotu zamówienia) **wynosi ................... miesięcy** | | |

**Oświadczam, że:**

* Wykonam zamówienie publiczne w terminie: do 15 listopada 2020 r.
* **Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy……. mail: ................ .......... ....

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy……mail: .......... .......... ...........

**Oświadczenia dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że wybór oferty:

* **nie prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego
* **prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego:

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ………………………………………….

1. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

**Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia udostępnione zostaną na każde wezwanie Zamawiającego, po podpisaniu umowy.**

1. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE\*** - wskazać którą część …………………………………………………………………….…………\***(niepotrzebne skreślić).**   
   Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom (należy podać firmy podwykonawców): …………………………………………………………...
3. Oświadczamy, że
4. **NIE UTAJNIAMY**\* żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
5. **UTAJNIAMY**\* informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w zakresie:

* nazwa utajnionego dokumentu: ……………………………………………………..
  + zakres………………………………………………………………………………….
* nazwa utajnionego dokumentu: ……………………………………………………….

zakres …………………………………………………………………………………

1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.

(\*) niewłaściwe skreślić

1. Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą – **TAK/ NIE\*** (właściwe zaznaczyć)
2. Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy prawo zamówień publicznych informuję:

**dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)* : ………………………………………………**

**dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej) : ……………………………………….***

(Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty)

**dokumenty, oświadczenia *(wymienić jakie)* : …………………………………………………**

**dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania): ……………………………………….***

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Inne informacje Wykonawcy:

……………………………………….

Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, która należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |

Imię i nazwisko oraz adres e-mail ,którą należy wpisać do umowy jako osobę wyznaczoną do kontaktu w ramach usług serwisowych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** |
|  |  |

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

*Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy reprezentowania Wykonawcy*