

OFERENT

DIAGNOS Sp. z o.o.
ul. Łączyny 4
02-820 Warszawa
Regon 017313042. NIP 951-20-13-594

Pieczęć Oferenta

ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
Tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

e-mail: sekretariat@diagnos.pl

OFERTA do Sprawy ZP/02/2023

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: naprawę, przeglądy techniczne i konserwację sprzętu i aparatury medycznej Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrońcu Świętokrzyskim - powtórzenie, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia zgodnie z zał. nr 1 za cenę:

Pakiet nr 34:

35 768,00 zł netto z podatkiem VAT 8% łączna cena brutto **38 629,44 zł**

Słownie **trzydzieści osiem tysięcy sześćset dwadzieścia dziewięć złotych czterdzieści cztery grosze**

●Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Termin płatność- przelew 60 dni po otrzymaniu faktury.
3. Deklarujemy przyjazd w celu usunięcia awarii urządzenia w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia;
4. Wykonawca gwarantuje, iż wykonawca lub osoby wykonujące przedmiot umowy w jego imieniu (podwykonawca lub pracownik) posiadają odpowiednią wiedzę, doświadczenie, umiejętności i uprawnienia do należytego wykonania przedmiotu umowy;
5. W oferowanym pakiecie nr 34 zestaw naprawczy ~~nie jest wymagany przez producenta*~~ /jest wymagany i w załączeniu przedstawiamy zawartość/skład zestawu przeglądowego/naprawczego wymaganego przez producenta;
6. Posiadamy udokumentowane kwalifikacje lub uprawnienia do wykonywania usług serwisowych, dysponujemy pisemnymi potwierdzeniami odbycia szkoleń z zakresu serwisowania urządzeń jak w oferowanym pakiecie, zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w dokumentów na każde wezwanie zamawiającego.
8. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie: 12 m-cy po podpisaniu umowy.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
10. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/lub powierzmy _____ podwykonawcy _____ następujące _____ części zamówienia _____.*
11. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30.

13. Oświadczamy, że ***należymy/nie należymy**** do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
14. Wypełniliśmy 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 w niniejszym postępowaniu,**
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)
15. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SIWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO***

16. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Wykonawcy będzie:

Daniel Bieńkowski email sekretariat@diagnos.pl

Grzegorz Bieńkowski email sekretariat@diagnos.pl