załącznik nr 1 do zapytania

Nr postępowania: 42/2023

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| przedmiot postępowania  | **Dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego z podziałem na 2 zadania** |
| zamawiający  | SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe MSWiA w Kołobrzegu, ul. Portowa 22, 78 – 100 Kołobrzeg |
| wykonawca (nazwa, adres)województwonr KRS/CEIDG/INNYNIPREGON | **…………………………………………………….………………………………………………..****………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………..……………………………………………….……****………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………….………………………………………………..****………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………..…………………………………………….………****………………………………………………………………………………………………………** |
| dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z zamawiającym (adres e - mail, tel.)  | **…………………………………………………….…………………………………………………****……….………………………………………………………………………………………………****..………………………………………………..……………………………………………………****….……………………………………………………………………………………………………****……….………………………………………………………………………………………………****..………………………………………………..……………………………………………………****….………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Składam(-my) niniejszą ofertę na zadanie/-a nr: …………………** (*należy wpisać nr zadania/zadań, na które wykonawca składa ofertę)*

**Zadanie nr 1**\** 1. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w projekcie umowy za **łączną** **cenę brutto:**

 **…………………………...........................................................................................................................**w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki* 1. **w rozbiciu na ceny jednostkowe sprzętu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu****zamówienia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa****modelu** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość****(szt.)** | **VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto**(5x6) | **Wartość brutto**(6x8) |
|  1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  **1** | **Ciśnieniomierz automatyczny** |  |  |  | **4** |  |  |  |  |
|  **2** | **Ciśnieniomierz naramienny** |  |  |  | **12** |  |  |  |  |
|  **3** | **Pulsoksymetr****napalcowy** |  |  |  | **10** |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |

**Zadanie nr 2**\** 1. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w projekcie umowy za **łączną** **cenę brutto:**

 **…………………………........................................................................................................................**w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki* 1. **w rozbiciu na ceny jednostkowe wyposażenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu****zamówienia** | **Nazwa producenta** | **Numer katalogowy/****Kod EAN** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość****(szt.)** | **VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto**(5x6) | **Wartość brutto**(6x8) |
|  1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **1** | **Zestaw gum do systemu PRAGMA** |  |  |  | **1** |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |

**OŚWIADCZENIA:**1. Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz że ofertę przygotowaliśmy zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam(-my), że cena zawiera wszystkie koszty, jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. W przypadku wyboru naszej oferty jako oferty najkorzystniejszej:
4. osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie: ……………………………………………………………………………..………………………………………………………..……..………;

 */imię, nazwisko wraz z podaniem formy umocowania/* 1. osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony wykonawcy będzie:

………..……………………………………………………….……tel.: …………………….………………………………………………, e-mail: ……………………………………………….…………………………………………...1. Dostawa następuje na nasz koszt i ryzyko.
2. Oświadczam(-my), że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 ze zm.).
3. **/dot. zadania nr 1/**\*\*

Oświadczam(-my), że zaoferowane w ofercie wyroby w zakresie zadania nr 1 stanowiące przedmiot zamówienia, które zostały zakwalifikowane do wyrobów medycznych spełniają narzucone przepisami prawa wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP, posiadają wymagane przepisami prawa świadectwa rejestracyjne zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, posiadamy deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych oznakowanych znakiem CE, atesty, certyfikaty, dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszym zaproszeniem oraz zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie zamawiającego.1. **/dot. zadania nr 1/**\*\*

Oświadczam(-my), iż posiadam(-my) autoryzowany serwis oferowanego sprzętu pod następującym adresem: Nazwa: ………………………........................................., adres: ………………………………………………….,  nr telefonu: ………………………………………………………………..adres e – mail: ……………………………………………1. Oświadczam(-my), iż cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam(-my), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) 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 treści wykonawca niniejszego oświadczenia nie składa, w takiej sytuacji należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.*1. Oświadczam(-my), że projektowane postanowieniaumowy, które zostaną wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. Oświadczam(-my), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonego włącznie od dnia upływu terminu składania ofert określonego w Rozdziale 7 zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub cyfrowym podpisem osobistym właściwej/-ych, umocowanej/-ych osoby/osób uprawnionej/-ych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu** |