**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Modyfikacja z dnia 03.08.2020**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*Pieczątka firmowa miejscowość, data*

Wykonawca:...........................................................................................................................................

NIP ………………… REGON ……………….…… Nr KRS/CEIDG/inny…………………………

Adres :.....................................................................................................................................................

Tel.: .............................................. Fax: ..............................................

Adres e-mail do korespondencji: ...........................................................

1. **Przedmiot oferty:**

przetarg nieograniczony ogłoszony przez Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni na: **Zakup sprzętu   
i wyposażenia medycznego : aparatu USG i ramienia C na potrzeby SOR w ramach projektu pn. „Przystosowanie pomieszczeń szpitalnych SOR wraz z zakupem wyposażenia w Szpitalu Św. Wincentego a’Paulo”, znak: D25M/251/N/17-37rj/20**

1. **Oferujemy następującą łączną wartość za przedmiot zamówienia:**

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto [zł]** | **VAT [%]** | **Wartość VAT [zł]** | **Wartość brutto [zł]** | **Dane dotyczące oferowanego sprzętu** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 = 3 x 4** | **6** | **7 = 5 x 6** | **8 = 5 + 7** | **9** |
| 1 | Aparat USG | 1 |  |  |  |  |  | Nazwa:…………………  Model/typ:……….…  Rok produkcji ………  (nie starszy niż 2020)  Producent:……………. |
| **Razem:** | | | |  |  |  |  |  |

(słownie.......................................................................................................................... zł brutto)

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto [zł]** | **VAT [%]** | **Wartość VAT [zł]** | **Wartość brutto [zł]** | **Dane dotyczące oferowanego sprzętu** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 = 3 x 4** | **6** | **7 = 5 x 6** | **8 = 5 + 7** | **9** |
| 1 | Ramię C | 1 |  |  |  |  |  | Nazwa:…………………  Model/typ:……….…  Rok produkcji ………  (nie starszy niż 2020)  Producent:……………. |
| **Razem:** | | | |  |  |  |  |  |

(słownie.......................................................................................................................... zł brutto)

1. **~~Oferuję okres gwarancji ..… miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego).~~** ~~Wykonawca oferuje konkretną liczbę miesięcy oferowanej gwarancji, nie mniej niż 24 miesiące. Jeśli Wykonawca nie poda oferowanej liczby miesięcy w formularzu oferty (~~**~~załącznik nr 1 do SIWZ~~**~~) Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje minimalny wymiar okresu gwarancji tj. 24 miesiące. Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres gwarancji poniżej 24 miesięcy, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.~~
2. **Termin płatności - 30 dni od dnia doręczenia faktury.**
3. **Wadium:**

- do zadania nr …… w kwocie ………………………………………………………………………….zł*(powielić w liczbie odpowiadającej liczbie zadań, do których składana jest oferta)*

**Łączna wartość wadium: ……………………………………………………** zostało wniesione w formie..............................................................................

1. **Numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu:**

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

1. **Zamówienie:**

zrealizujemy samodzielnie\* /zamówienie w zakresie części:

……………………………………………………………………………………………………………………………….. zrealizujemy przy udziale podwykonawcy:………………………………………………………………………………………………….…… (podać firmę)

1. Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

*\*W przypadku jeśli taki obowiązek powstanie po stronie Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty, o których mowa w rozdziale XVI pkt 11 SIWZ.*

1. **Oświadczam iż jestem/nie jestem\* małym/średnim przedsiębiorstwem.**

\*niepotrzebne skreślić

1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

*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.*

*\* 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 (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

1. Informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1010, 1649 z późn. zm.) zawarte są w pliku ..… i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1010, 1649 z późn. zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie (***Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):***

………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |