**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: **dostawa urządzenia medycznego z listy pakietów wraz z jego uruchomieniem, przeszkoleniem w zakresie obsługi, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.**

Zamówienie finansowane ze środków UE po nazwą: „Poprawa dostępności i podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19”.

1. **Ofertę SKŁADA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |   ……..………………………………………………………………………………… … …………………………………………………………………………….…………… |
| wpisany do: | * Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...………….. pod nr KRS .....................

***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**.......................................................................................................* lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................................................

***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**…………........................................................................ |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów: e-mail, telefon |  |
|  Wykonawca jest:  | * mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem\*

\* niepotrzebne skreślić |

1. **OFERTA WYKONAWCY**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **dostawę urządzenia medycznego z listy pakietów wraz z jego uruchomieniem, przeszkoleniem w zakresie obsługi, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.**

składam (-y) niniejszą ofertę:

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie
z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny:

**Pakiet nr …………:**

Wartość netto wynosi: ............................................................................................... zł

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ............................................................................................ zł
Termin dostawy: …………..dni

Okres gwarancji.…........m-cy/Ce

( wpisać zgodnie z zapisami dot. kryteriów w rozdz. XVIII SWZ).

**Pakiet nr …………..:**

Wartość netto wynosi: ............................................................................................... zł

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: ............................................................................................ zł
Termin dostawy: …………..dni

Okres gwarancji.…......m-cy/Ce

( wpisać zgodnie z zapisami dot. kryteriów w rozdz. XVIII SWZ).

**Pakiet nr ………..:**

Wartość netto wynosi: ................................................................................................. zł

Stawka VAT: ……………… %

Wartość brutto wynosi: .............................................................................................. zł
Termin dostawy: …………..dni ( wpisać zgodnie z zapisami dot. kryteriów w rozdz. XVIII SIWZ).

Okres gwarancji.…......m-cy/Ce

( wpisać zgodnie z zapisami dot. kryteriów w rozdz. XVIII SWZ).

**Jednocześnie oświadczam(y), że[[1]](#footnote-1):**

a) wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

b) wybór naszej oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(zadanie)**  | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,

- importu usług lub towarów.

 Niepotrzebne skreślić

**III. OŚWIADCZENIA**

* + - 1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
			2. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
			3. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Informuję(-jemy), że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia | Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |  |

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………..………..………… tel. .................................. faks:…………………….. e-mail: …………………………………………………………
2. Osoba upoważniona do realizacji umowy: ………………..………..……………………………………….……… tel. ........................... faks:…………………….. e-mail: ………………………………………………………………..
3. Osoba upoważniona do podpisania umowy:………………..………..………………………………………………
4. Oświadczam(-y), że wypełniłem 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.
5. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą – 90 dni, tj. do dnia 09.08.2021 r. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.
6. Dla środków kwalifikowanych jako wyroby medyczne – oświadczamy, że posiadamy dopuszczenie do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.).

**IV. OŚWIADCZENIA TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18, ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: …………………………………………………………………………….……………………… (wymienić, czego dotyczą) zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………. ……………………………………………………………………………

Stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania[[2]](#footnote-2).

Za tajemnicę przedsiębiorstwa uznaje się tylko takie informacje, które łącznie spełniają trzy przesłanki:

a) są nieujawnione do wiadomości publicznej,

b) posiadają wartość gospodarczą (na przykład informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa

c) przedsiębiorca podjął co do nich niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

W związku z definicją, co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa ,Wykonawca musi wykazać na etapie składania oferty (jeśli zastrzegł jakieś informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa), że zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający będzie miał prawo do odtajnienia tych informacji.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* *niepotrzebne skreślić*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data ………. …….…….………………………………………..*

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. UWAGA: zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze [↑](#footnote-ref-2)