**FORMULARZ OFERTOWY**

**Sukcesywne dostawy ludzkich modeli anatomicznych**

**dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**

**Wykonawca:**

**Ofertę składam samodzielnie\***:

Nazwa

Siedziba

województwo ………………………………………..……………………………

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS/CEIDG ……………………..…..……………………….

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko)

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

(podstawa do reprezentacji)

**Dane, na które Zamawiający będzie się kontaktował z Wykonawcą:**

*Kontakt z Wykonawcą będzie realizowany za pośrednictwem Platformy Zakupowej, wyłącznie   
z wykorzystaniem poniższych danych kontaktowych*

**e-mail** ………………………………………… **nr telefonu** …………………………………………

**Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna)\*\***

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *\*jeżeli dotyczy*

**Lider:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: ……………………………………….

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS/CEIDG ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: ……………………………………….

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS/CEIDG ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko ……………………………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

*(Pełnomocnictwo w załączeniu)*

*\*/\*\*usunąć jeśli nie dotyczy*

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn.:

**Sukcesywne dostawy ludzkich modeli anatomicznych dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie,** oznaczonego sygnaturą sprawy **DZP-240/32/PN/2023,** oferuję(emy) wykonanie przedmiotowego zamówienia na następujących warunkach, za cenę:

**KRYTERIA OCENY OFERT:**

|  |
| --- |
| **Sukcesywne dostawy ludzkich modeli anatomicznych dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i załącznikiem do formularza ofertowego: |
| **Cena ofertowa brutto,** zgodnie ze szczegółową wyceną przedmiotu zamówienia wynosi**:**  ………………………….………………. zł  w tym podatek VAT w…………… %  Cena netto ……………………………… zł |
| **Termin pojedynczej dostawy - „Td”**  Deklarujemy maksymalny termin pojedynczej dostawy Przedmiotu zamówienia - w wymiarze:  ……………………… **dni kalendarzowych od daty wysłania zamówienia**  Uwaga! Maksymalny termin dostawy wynosi **42** dni kalendarzowe od dnia wysłania zamówienia. |
| **Kryterium pozacenowe** – **Okres gwarancji i rękojmi** „**GR**” |
| 1. **Podkryterium 1 – Okres gwarancji i rękojmi „GRM”**     **Na modele anatomiczne w pozycjach nr 1-52** Opisu przedmiotu zamówienia i Formularza parametrów techniczno-użytkowych, oferuję/emy następujący okres gwarancji i rękojmi**:**  **36 miesięcy  48 miesięcy  60 miesięcy \***  \**należy zaznaczyć lub podkreślić deklarowany okres gwarancji i rękojmi*  Uwaga! Wymagany minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi **36** miesiące. |
| 1. **Podkryterium 2 – Okres gwarancji i rękojmi „GRT”**   **Na trenażery/modele w pozycjach nr 53-63** Opisu przedmiotu zamówienia i Formularza parametrów techniczno-użytkowych, oferuję/emy następujący okres gwarancji i rękojmi**:**  **24 miesięcy  36 miesięcy** …….. **miesięcy \***  \**należy zaznaczyć lub podkreślić deklarowany okres gwarancji i rękojmi*  Uwaga! Wymagany minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi **24** miesiące. |

1. Oświadczam że **oferuję/ nie oferuję**\* rozwiązania równoważne, o których mowa w SWZ w rozdziale VII ust. 1. Na potwierdzenie równoważności zgodnie z wymaganiami Zamawiającego przedstawiam dokumenty:

……………………………………………………………………………………………………………

*\*niepotrzebne usunąć lub zostawić*

1. **Podmioty udostępniające zasoby**:

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu**  **udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

*(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)*

*Do oferty załączamy zobowiązanie podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia, albo inny środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tego podmiotu oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby według wzoru przekazanego przez zamawiającego (jeśli dotyczy)*

1. **Podwykonawcy**

Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy  (o ile jest znana)** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .................................................................................

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem/liśmy 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 i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

\*\* W przypadku składania oferty wspólnej ww. informacja dotyczy każdego z wykonawców. W takim przypadku proszę informacje z ust. 6 skopiować tyle razy, ile podmiotów składa ofertę wspólną, z oznaczeniem którego podmiotu dotyczy dana informacja, albo wypisać wszystkie podmioty, składające ofertę wspólną, wraz z informacją, jakiego rodzaju podmiotem jest dany wykonawca.

***Powyższe informacje są wymagane w celu wypełnienia przez zamawiającego obowiązku przekazania Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych informacji o złożonych ofertach oraz wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. W przypadku braku podania powyższego, zamawiający nawiąże kontakt z wykonawcą, celem pozyskania tej informacji.***

1. Oświadczamy, że jesteśmy\* / nie jesteśmy\* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.
2. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:

* nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. u. z 2018 r., poz. 2174 z póź zm.),
* będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z póź. zm.), jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ………….……………. wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku …..…………………

\* Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy). Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.

1. Oświadczam, że oferowane usługi spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego określone w swz.
2. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (swz) oraz wyjaśnieniami i zmianami swz przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli zamawiający zamieścił takie informacje) i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Wzorem Umowy Oświadczam(y), i w przypadku wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do swz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
5. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sukcesywne dostawy ludzkich modeli anatomicznych dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**, nr sprawy **DZP-240/32/PN/2023** przedstawiam/my

**Szczegółową wycenę przedmiotu zamówienia:**

zaoferowanego w załączniku do Formularza ofertowego,

tj. w Formularzu parametrów techniczno-użytkowych:

| **Lp.** | **Nazwa modelu** | **Cena jednostkowa (za 1 szt.)**  **brutto**  **w PLN** | **ilość sztuk** | **Wartość brutto w PLN**  ***(kol. 3x kol.4)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  | Model głowy i szyi |  | **3** |  |
|  | Model kości skroniowej |  | **3** |  |
|  | Model oczodołu |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny głowy, szyi oraz górnego fragmentu klatki piersiowej i proksymalnej części obręczy barkowej |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny dołu podskroniowego  i przebiegu tętnicy szyjnej |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny wnęki lewego płuca |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny wnęki prawego płuca |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny prawej części męskiej miednicy oraz uda |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny żeńskiej miednicy z fragmentem uda |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny miednicy żeńskiej  w przekroju |  | **3** |  |
|  | Model głowy i szyi |  | **3** |  |
|  | Model anatomiczny kończyny dolnej  z fragmentem miednicy męskiej |  | **2** |  |
|  | Wydruk anatomiczny - prawy bark z mięśniami, dół pachowy, fragment klatki piersiowej |  | **3** |  |
|  | Model połowy czaszki wraz z uwidocznionym oczodołem |  | **3** |  |
|  | Model Zatok |  | **3** |  |
|  | Model pnia mózgu |  | **5** |  |
|  | Model oczodołu, widok od boku |  | **3** |  |
|  | Model kresomózgowia |  | **3** |  |
|  | Model mózgu przekroje czołowe |  | **5** |  |
|  | Model strzałkowego przekroju głowy z przekrojem dołu podskroniowego |  | **3** |  |
|  | Model strzałkowego przekroju głowy  z rozcięciem głębokich struktur |  | **3** |  |
|  | Model struktur powierzchownych twarzy |  | **3** |  |
|  | Model powierzchownego unaczynienia i unerwienia twarzy oraz ślinianki przyusznej |  | **3** |  |
|  | Model ręki |  | **3** |  |
|  | Model głębokiego przekroju mięśni lewego stawu ramienno-łopatkowego oraz powiązanych nerwów i naczyń |  | **3** |  |
|  | Model serca |  | **3** |  |
|  | Model wewnętrznych struktur serca |  | **3** |  |
|  | Model dołu łokciowego |  | **3** |  |
|  | Model układu nerwowego – centralnego i obwodowego (widok od tyłu) |  | **2** |  |
|  | Model układu nerwowego – centralnego i obwodowego (widok od przodu), głęboki przekrój jamy brzusznej |  | **2** |  |
|  | Model kończyny górnej - dystalna część ramienia, łokieć, przedramię, ręka |  | **3** |  |
|  | Model drzewa oskrzelowego |  | **5** |  |
|  | Model przekroju  klatki piersiowej na poziomie T6 |  | **5** |  |
|  | Model klatki piersiowej |  | **3** |  |
|  | Model serca |  | **3** |  |
|  | Model płuca prawego, bez wnęki |  | **3** |  |
|  | Model rejonu osierdzia |  | **3** |  |
|  | Model jamy brzusznej z przepukliną obustronną |  | **2** |  |
|  | Model naczyń krwionośnych jamy brzusznej |  | **2** |  |
|  | Model wątroby z naczyniami i pęcherzykiem żółciowym |  | **3** |  |
|  | Model ściany wewnętrznej jamy brzusznej |  | **3** |  |
|  | Model żeńskiej miednicy – głęboki przekrój |  | **3** |  |
|  | Model dystalnego fragmentu uda, dołu podkolanowego oraz proksymalnego fragmenty goleni |  | **3** |  |
|  | Model stopy |  | **3** |  |
|  | Model struktur głębokich i powierzchownych stopy |  | **3** |  |
|  | Model ściany tylnej jamy brzusznej |  | **3** |  |
|  | Model miednicy męskiej |  | **3** |  |
|  | Model przekroju środkowego miednicy kobiety |  | **3** |  |
|  | Model goleni i stopy |  | **3** |  |
|  | Model głębokiego przekroju uda i miednicy |  | **3** |  |
|  | Model śledziony i trzustki |  | **3** |  |
|  | Model stawu kolanowego  w pozycji zgięciowej |  | **3** |  |
|  | Model mózgu |  | **5** |  |
|  | Model dna miednicy kobiety |  | **5** |  |
|  | Model miednicy kobiety przedstawiający muskulaturę dna miednicy |  | **5** |  |
|  | Model miednicy kobiety z mięśniami  oraz nerwami |  | **5** |  |
|  | Model kosteczek słuchowych |  | **5** |  |
|  | Trenażer do nauki badania prostaty |  | **3** |  |
|  | Trenażer do nauki cewnikowania mężczyzny |  | **2** |  |
|  | Trenażer do nauki cewnikowania kobiety |  | **2** |  |
|  | Trenażer punkcji lędźwiowej |  | **2** |  |
|  | Trenażer do nauki osłuchiwania serca i płuc |  | **2** |  |
|  | Model głowy, przekroje poprzeczne |  | **3** |  |
| **SUMA** | | | |  |

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*