**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Szpital Murcki Sp. z o.o.**

**ul. Alfreda Sokołowskiego 2
40-749 Katowice**

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **„Dostawa sprzętu”** **nr referencyjny 46/98**, w ramach Projektu VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs” , oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach.

**Dane dotyczące Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

Adres e-mail: …………………………………………………………………….

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

nr KRS/ CEDG……………………………………………………………………………………………………..

**Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)[[2]](#footnote-2):**

* **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**
* **Inne**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym integralną część oferty za:**

1. **PAKIET NR 1**

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT [%] | Wartość brutto [zł] | Okres gwarancji - liczba miesięcy | Czas reakcji serwisu – liczba godzin |
| **Urządzenie do dezynfekcji przez zamgławianie** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **Myjnia do obuwia roboczego** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  | ------- | --------- |

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

1. Termin wykonania zamówienia – **do 8 tygodni (56 dni) od daty zawarcia umowy**.
2. Warunki płatności **-** Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT
3. **PAKIET NR 2**

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT [%] | Wartość brutto [zł] | Okres gwarancji - liczba miesięcy | Czas reakcji serwisu – liczba godzin |
| **Odkurzacz do pracy na sucho-mokro 15 l** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **Odkurzacz do pracy na sucho-mokro 30 l** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **Szorowarka wielofunkcyjna** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  | ------- | ------- |

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

1. Termin wykonania zamówienia – **do 8 tygodni (56 dni) od daty zawarcia umowy**.
2. Warunki płatności **-** Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT
3. **PAKIET NR 3**

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT [%] | Wartość brutto [zł] | Okres gwarancji - liczba miesięcy | Czas reakcji serwisu – liczba godzin |
| **Zestaw do profesjonalnego utrzymania czystości** |  | 16 kpl. |  |  |  |  |  |
| **Wózek do transportu pościeli czystej i brudnej** |  | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| **Wózek magazynowy - platformowy** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  | ----- | ------ |

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

1. Termin wykonania zamówienia – **do 8 tygodni (56 dni) od daty zawarcia umowy**.
2. Warunki płatności -Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT
3. **PAKIET NR 4**

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT [%] | Wartość brutto [zł] | Okres gwarancji - liczba miesięcy |
| **Krzesła obrotowe do pracy przy komputerze** |  | 6 szt. |  |  |  |  |
| **Ergonomiczne biurka** |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| **Szafa kartotekowa jednorzędowa** |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| **Szafa aktowa** |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| **Lampa przybiurkowa** |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  | ------- |

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

1. Termin wykonania zamówienia – **do 8 tygodni (56 dni) od daty zawarcia umowy**.
2. Warunki płatności -Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT
3. **PAKIET NR 5**

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT [%] | Wartość brutto [zł] | Okres gwarancji - liczba miesięcy | Czas reakcji serwisu – liczba godzin |
| **Lampa doświetlająca, bezcieniowa**  |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  | ---------- | ------------- |

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

1. Termin wykonania zamówienia – **do 8 tygodni (56 dni) od daty zawarcia umowy**.
2. Warunki płatności -Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT
3. **PAKIET NR 6**

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT [%] | Wartość brutto [zł] | Okres gwarancji - liczba miesięcy |
| **Fotel do pobierania krwi** |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| **Podpórka do łóżka pod głowę i plecy** |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| **Deska ślizgowa do przesadzania pacjenta** |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| **Obrotowa platforma do przesadzania niepełnosprawnego** |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| **Wózek kąpielowy** |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| **Wózek najazdowy na toaletę** |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| **Rolki do przemieszczania pacjenta leżącego** |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  | --------------- |

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

1. Termin wykonania zamówienia – **do 8 tygodni (56 dni) od daty zawarcia umowy**.
2. Warunki płatności -Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT
3. **PAKIET NR 7**

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT [%] | Wartość brutto [zł] | Okres gwarancji - liczba miesięcy | Czas reakcji serwisu – liczba godzin |
| **Kozetka zabiegowa z regulowaną elektrycznie wysokością**  |  | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| **Wózek zabiegowy pod aparaty rehabilitacyjne** |  | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **Łóżka rehabilitacyjne obrotowe** |  | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **Łóżka rehabilitacyjne** |  | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| **Wózek pneumatyczny dla pacjentów leżących** |  | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **Wózek opatrunkowy z zamykanymi szufladami** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **Kozetka** |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  | ------------ | ---------- |

Wykonawca składając ofertę informuje, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK\*/NIE (niepotrzebne skreślić)

TAK\*: …………………………………………(wskazać należy nazwę produktu/usługi i wartość/ stawkę podatku od towarów i usług)

W przypadku braku wypełnienia przedmiotowego oświadczenia Zamawiający automatycznie przyjmuje, że nie ponosi żadnych zobowiązań z tytułu opłat wynikających z obowiązku podatkowego Wykonawcy zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 225 Ustawy pzp.

1. Termin wykonania zamówienia – **do 8 tygodni (56 dni) od daty zawarcia umowy**.
2. Warunki płatności -Zgodnie z zapisami SWZ tj. 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT

**Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4)**

**Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy (o ile są znane):**

**Część/zakres zamówienia - Nazwa (firma) podwykonawcy**

1……………………………….. ………………………………………

2………………………………. ………………………………………

**Pełnomocnik/ osoba upoważniona:**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Wszelką korespondencję proszę kierować na adres:**

…………………………………………………….

………………………………………………….....

…………………………………………………….

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione z uwagi na fakt, iż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U.2020 poz. 1913):

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

Inne informacje wykonawcy:

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

..........................................., dnia .....................

1. **¹ Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. [↑](#footnote-ref-1)
2. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które w okresie ostatnich dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa w tym okresie nie przekroczyła równowartości w złotych 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które w okresie ostatnich dwóch lat bilansowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekroczył równowartości w złotych 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 43 milionów EUR [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 z późn. zmianami). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-4)