#### Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nazwa Wykonawcy**[[1]](#footnote-1):** ...........................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: .......................................................... woj. .......................................................

REGON: .................................................. NIP: ...................................................................................

Wykonawca wpisany do Rejestru ........................................................................................................

pod Nr ..................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy ..................................... fax: ...............................e-mail: .....................................

Osoba/y, które będą podpisywać umowę ............................................................................................

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: ..............................................................................................................................................................

Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca**\***:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe Przedsiębiorstwo
* Średnie Przedsiębiorstwo
* Inne

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, **Nr postępowania: ZP/14/21**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **Zakup urządzenia rehabilitacyjno-diagnostycznego do wczesnej rehabilitacji neurologicznej z elektromiografią.**

Zamówienie realizowane w zakresie zadania pn. ***Doposażenie podmiotów leczniczych w urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback na potrzeby rehabilitacji w roku 2021*** w ramach programu polityki zdrowotnej pn. ***Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2021*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia:

Ogólna wartość oferty netto wynosi: ....................................................................................... PLN,

(słownie: ............................................................................................................................. zł … gr.)

(w tym ….% podatku VAT)

Ogólna wartość oferty brutto wynosi: ....................................................................................... PLN,

(słownie: ............................................................................................................................. zł … gr.)

W tym:

1. za sprzedaż sprzętu:

wartość netto: ……………………………… zł, wartość brutto: ……………………………… zł

(w tym ….% podatku VAT)

1. za dostarczenie sprzętu, jego montaż z instalacją i przeszkolenie personelu:

wartość netto: ……………………..………zł, wartość brutto: ………..…………………….… zł

(w tym ….% podatku VAT)

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie najpóźniej **do dnia 2 grudnia 2021 r.** od dnia zawarcia umowy.
2. Zobowiązujemy się udzielić gwarancji na zaoferowany przedmiot zamówienia na okres: **……... miesięcy**\*\* (nie krótszy niż 24 miesiące) *zgodnie z zapisami zawartymi w rozdziale 18 SWZ – Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów, i sposobu oceny ofert.*
3. Zobowiązujemy się rozpocząć naprawę gwarancyjną w terminie **….. dni\*\*\*** roboczych liczonych od chwili zgłoszenia usterki przez Zamawiającego (nie dłuższym niż 3 dni i nie krótszym niż 2 dni) *zgodnie z zapisami zawartymi w rozdziale 18 SWZ – Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów, i sposobu oceny ofert.*
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **do 31 grudnia 2021 r.** od dnia podpisania bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego i przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:

* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT\*
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

1. **OŚWIADCZAMY, że:**
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
3. zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2021, poz. 1565 tj.) oraz oznakowany jest znakiem CE i posiada ważną deklarację zgodności CE.
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
5. zamierzamy/nie zamierzamy\* powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Oferta została złożona w …………….. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr …...… do nr ……. .
2. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …. pod nazwą **....................** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. z późn. zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. …………..**

1. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
2. **……………………………………………………………**
3. **……………………………………………………………**

1. \* niepotrzebne skreślić.

   w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić.

   \*\* wpisać okres gwarancji

   \*\*\* wpisać czas rozpoczęcia naprawy gwarancyjnej

   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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

   \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)