

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn

Dostawa akcesoriów i części wymiennych do aparatury medycznej

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.39.2021

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY :

.....

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY:

UL. MIEJSCOWOŚĆ.....

KOD POCZTOWY POCZTA

WOJEWÓDZTWO

NIP :

REGON: KRS:

TEL: ADRES E-MAIL:

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej:

.....

.....

Adres strony internetowej, pod którym jest dostępny aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji
i informacji o działalności gospodarczej:

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami
i przedkładamy ofertę:

ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

*(wypełnić tylko w zakresie tych części, na które Wykonawca składa ofertę. Liczbę części skopiować w zależności od potrzeb)***Część nr ...**

Wartość brutto :zł Słownie:

(wartość brutto z Formularza Szczegółowego Oferty)

TERMIN DOSTAW:

(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem 26 SWZ)

Oferujemy termin dostawy wynoszący:

..... dni robocze *

Termin realizacji dostaw częściowych nie może być krótszy niż 5 dni i nie dłuższy niż 7 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), od momentu złożenia zamówienia.

Zamawiający wymaga zaoferowania jednego terminu dostawy dla całego Pakietu.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego
w okresie 24 miesięcy.

**INFORMACJA, CZY WYBÓR OFERTY BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA U ZAMAWIAJĄCEGO
OBOWIĄZKU PODATKOWEGO ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 11 MARCA 2004 R. O PODATKU OD
TOWARÓW I USŁUG:**

TAK / NIE *

**niepotrzebne skreślić*

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:

Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług (w zależności od przedmiotu zamówienia):

Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto*.

Stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: %

**ZAKRES RZECZOWY OBJĘTY NINIEJSZYM ZAMÓWIENIEM WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ
WYKONAĆ:**

.....
(odpowiedź: „własnymi siłami” lub „z udziałem podwykonawców”)

W przypadku udzielenia odpowiedzi „z udziałem podwykonawców”:

zakres objęty niniejszym zamówieniem zostanie wykonany w następujący sposób:

a) własnymi siłami:

.....

(podać zakres rzeczowy)

b) przy udziale podwykonawców:

.....

(podać zakres rzeczowy)

ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się:

- zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego,
- ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przestanie jej na adres:

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

* (właściwą odpowiedź należy zaznaczyć).

TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą w terminie określonym w SWZ. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SWZ oraz, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiący Załącznik nr 5 do SWZ oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w tym podatek VAT i koszty związane z realizacją zamówienia itp.).
6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada oznaczenie CE, jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiada wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej.
7. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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. 1).

** 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).*

INFORMACJA:

Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem/ inne *

** niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej:

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: 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.