# Załącznik nr 1 do SIWZ

……………… dn……………2019r.

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Lider) |  |
| Adres  |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| E-mail |  |

Konsorcjum składa się z (*wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
| Lider |  |  |
| Partner |  |  |
| Partner |  |  |

***Zamawiający:***

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Mircu

Mirzec Stary 14, 27-220 Mirzec

**OFERTA**

Dla przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

|  |
| --- |
| **„Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w ramach SP ZOZ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - dostawa sprzętu medycznego i USG”** |

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz obowiązującymi przepisami za **cenę ryczałtową**w następującej wysokości:

**II. Część 1 dostawa ultrasonografu i różnego rodzaju sprzętu medycznego**

**Kryterium cena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | Cena wykonania zamówienia– w złotych netto | Wartość podatku VAT - w złotych | **Cena wykonania zamówienia** **– w złotych brutto** |
| 1 | **Ultrasonograf – 1 szt.** |  |  |  |
| 2  | **Aparat EKG z oprogramowaniem – 1 szt.** |  |  |  |
| 3  | **Spirometr – 1 szt.** |  |  |  |
| 4  | **Defibrylator AED – 1 szt.** |  |  |  |
| 5  | **Waga lekarska – 1 szt.** |  |  |  |
| 6  | **Analizator moczu – 1 szt.** |  |  |  |
| 7  | **Autoklaw 2 szt.** |  |  |  |
| 8 | **Destylator elektryczny – 1 szt.** |  |  |  |
| 9 | **Koagulator – 1 szt.** |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |

**Odpowiedź na poszczególne kryteria pozacenowe:**

|  |
| --- |
| **1) oświadczam, że oferuję czas reakcji serwisu w ciągu ………………….\*\* od momentu zgłoszenia dokonanego przez Zamawiającego.***\* \*Wykonawca zobowiązany jest wpisać ilość godzin zgodnie z zapisami rozdz. XVIII pkt 3 lit. b) SIWZ.* |

**Część 2 dostawa wirówki**

**Kryterium cena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | Cena wykonania zamówienia– w złotych netto | Wartość podatku VAT - w złotych | **Cena wykonania zamówienia** **– w złotych brutto** |
| 1 | **Wirówka– 1 kpl.** |  |  |  |

**Odpowiedź na poszczególne kryteria pozacenowe:**

|  |
| --- |
| **1) oświadczam, że oferuję czas reakcji serwisu w ciągu ………………….\*\* od momentu zgłoszenia dokonanego przez Zamawiającego.***\* \*Wykonawca zobowiązany jest wpisać ilość godzin zgodnie z zapisami rozdz. XVIII pkt 3 lit. b) SIWZ.* |

**Część 3 dostawa podoskopu przenośnego**

**Kryterium cena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | Cena wykonania zamówienia– w złotych netto | Wartość podatku VAT - w złotych | **Cena wykonania zamówienia** **– w złotych brutto** |
| 1 | **Podoskop przenośny– 1 szt.** |  |  |  |

**Odpowiedź na poszczególne kryteria pozacenowe:**

|  |
| --- |
| **1) oświadczam, że oferuję czas reakcji serwisu w ciągu ………………….\*\* od momentu zgłoszenia dokonanego przez Zamawiającego.***\* \*Wykonawca zobowiązany jest wpisać ilość godzin zgodnie z zapisami rozdz. XVIII pkt 3 lit. b) SIWZ.* |

**III. Termin płatności faktury:** w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z podpisanym przez Zamawiającego protokołu końcowego odbioru.

**IV. Oświadczamy, że:**

1. **gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) w terminie do dnia 20.11.2019 r.**
2. złożona oferta wiąże nas przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
3. akceptuje(my) bez zastrzeżeń postanowienia umowy, która stanowi załącznik 8 do SIWZ,
4. żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa
 w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane,
w szczególności innym uczestnikom postępowania\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie(wyrażone cyfrą) |
| od | do |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\*- niepotrzebne skreślić

1. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
2. zamówienie **powierzymy\*) / nie powierzymy\*)** podwykonawcom w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Wskazanie części zamówienia,które zamierzamy zlecić podwykonawcy | Nazwa i adres firmy podwykonawczej |
|  |  |

*\*- niepotrzebne skreślić*

 *UWAGA: Treść punktu f) należy zawrzeć w oświadczeniu, zgodnie ze stanem faktycznym.*

1. **Oświadczam, że** wybór mojej/naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (ustawa z dnia 9 kwietnia 2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, Dz.U. z 2015 r., poz. 605 z późn. zm.)\*

**VI.** Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………

VII. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*\* 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).

VIII. Oświadczam, że **należę / nie należę\*** dosektora małych/ średnich przedsiębiorstw**.**1

**1** -małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

-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 EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

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).

Oferta zawiera łącznie............... ponumerowanych zapisanych stron.

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . 2019r.

/Miejscowość/ ....................................................................

 *Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*