**Sprawa nr ZP/15/2020**

...................................... dnia ……...........................

**Załącznik nr 1**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa wykonawcy: ..........................................................................................................................................................**

**Adres Wykonawcy:.....................................................................................................................................................**

**wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd …………………………….……………………………………………………………………..……………………………………………....…….**

**pod numerem KRS .........................................................., kapitał zakładowy: ................................................................... zł**

**NIP ..................................................; REGON ..................................................;**

tel. .…………………………………………………...………….... Fax ............................................................................................

Strona internetowa: ..................................................... E-mail: ….............................................................................

***Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: …………………………………………………***

Jednostka odpowiedzialna za realizację umowy: …............................................................................................................ tel. ………….…..…………………………………………….………, e-mail ………………………………………………….……………….

Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu:

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

Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w składzie[[1]](#footnote-1):

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

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

oświadczam/-y, że:

a) niniejszym zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,

b) pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest …………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………….

4. Oświadczam/-y, że ww. dokumenty elektroniczne **są aktualne na** **dzień składania niniejszej oferty**.

**I. OFEROWANE WARUNKI CENOWE**

**Oferujemy** **dostawę Aparatu RTG ze skopią wraz z adaptacją pomieszczenia oraz aparatu RTG jezdnego przyłóżkowego w ramach projektu „Przebudowa i unowocześnienie wyposażenia aparaturowego Oddziałów I, IV, VIII, IX, X, XI, XII Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zgodnie z opisem   
i wymogami zawartymi w SIWZ za cenę szczegółowo określoną w Formularzu asortymentowo-ilościowo-cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszego Formularza ofertowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **NR PAKIETU** | **CENA OFERTY BRUTTO** | | **1** | …………  (słownie:………………………………………………………….) | | **2** | …………  (słownie:………………………………………………………….) | |

**II. CZAS WYKONANIA ZOBOWIĄZAŃ GWARANCYJNYCH OD MOMENTU ZGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **NR PAKIETU** | **ILOŚĆ DNI** | | **1** |  | | **2** |  |   Przez wykonanie zobowiązań gwarancyjnych rozumie się całkowite usunięcie wady/usterki bądź ustalenie za zgodą Zamawiającego terminu zakończenia naprawy.  (min. 4 dni – max 7 dni roboczych), licząc od momentu zgłoszenia.  Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu lub podanie terminu poza określonym zakresem, tj. min. 4 dni, maks. 7 dni, spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) |

**III.** **Okres Gwarancji**

**Oferujemy okres gwarancji na dostarczone urządzenia, zgodnie z tabelą poniżej:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **NR PAKIETU** | **ILOŚĆ MIESIĘCY** | | **1** |  | | **2** |  |   Zamawiający będzie liczył termin gwarancji wg. n/w zasad: punktowany termin minimalny  wynosi 24 m-ce. Punktowany maksymalny termin wynosi 48 m-cy.  Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu, spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) |

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty (w tym koszty transportu do Szpitala), jakie musimy ponieść, aby wykonać i dostarczyć przedmiot zamówienia, zgodny z opisem i warunkami.
2. Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt medyczny posiada odpowiednią jakość,   
   właściwości użytkowe i jest zgodny z opisem oraz wymaganiami zawartymi w SIWZ.
3. Produkty będą dostarczane w opakowaniach oryginalnych, na których będą znajdować się wymagane prawem informacje.
4. Termin realizacji – wykonania przedmiotu zamówienia będzie zgodny z rozdz. V SIWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Dostarczymy w II etapie folder/broszurę oferowanych wyrobów medycznych   
   i komputerowych z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia, umożliwiającymi weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ.
9. Ulotka informacyjna oferowanego produktu będzie dołączona do każdorazowej dostawy (umożliwiająca weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ).
10. Oświadczam, że przedmiot umowy\* jest dopuszczony do stosowania i obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej i posiada aktualne dokumenty, zgodnie z przepisami odpowiednio:

* ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 499 ze zm. – tekst jednolity z późn. zm.) – nie dotyczy produktów leczniczych sprowadzanych   
  w trybie importu docelowego;
* ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm. tekst jednolity)
* deklarację zgodności oraz certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z dyrektywą 93/42/EW/G które zostaną udostępnione na każde żądanie Zamawiającego. –\* jeżeli dotyczy

1. Wadium w kwocie ................................... zostało/zostanie wniesione w dniu ............................. w formie ...................................................................
2. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowanych w ramach ww. postępowania przetargowego prowadzi\* / nie prowadzi\* w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

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

*(należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załączniki do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w SIWZ – 60 dni od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że w następującym zakresie zamierzamy posłużyć się podwykonawcami przy wykonywaniu zamówienia (jeżeli dotyczy).

* opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom:

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

* udział procentowy (%) w wykonaniu zamówienia powierzonego podwykonawcom:

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

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawa zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zastrzegam, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

1. Jednostkami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy w kwestiach dotyczących postanowień Umowy są:

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

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

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*niepotrzebne skreślić*

Data: .....................................

1. W przypadku, jeśli działalność prowadzona jest w formie spółki cywilnej – zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy tej spółki.

   W przypadku, złożenia oferty przez dwóch lub więcej wykonawców – zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców [↑](#footnote-ref-1)
2. 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)