***Załącznik nr 1***

**Sprawa nr ZP /84/2020**

............................... dnia ................

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

 **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny**

 **Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

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

KRS nr ……………..………., NIP ……………………………, REGON …………………….…………………………………

Strona internetowa: ................................ E-mail: .......................................Fax .........................

Oświadczamy, że niniejszy numer rachunku bankowego:

…………………………………..……………..……………………………, jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy. W przypadku zmiany nr rachunku informacje o zmianie przekażemy niezwłocznie do Działu Księgowości Zamawiającego.

*(należy podać numer rachunku zgodny ze zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością).*

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: …............................................ tel. ……….……………..

Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu: .......................................................…………….

 \*Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w składzie:

…………………….………….………………………………………..…………….…...…………………………………….…..\*)

Oświadczam/-y, że:

1. niniejszym zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest ………………………………………………………….\*) tel. ………………………..……...
3. Oferujemy **dostawę odczynników i sprzętu wraz dzierżawą urządzeń na potrzeby laboratoriów dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,** zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SIWZ w cenie szczegółowo określonej w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszego Formularza ofertowego.
4. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty (w tym koszty transportu do Szpitala), jakie musimy ponieść, aby dostarczyć przedmiot zamówienia, zgodny z opisem i warunkami w SIWZ.
5. Termin płatności faktury VAT jest zgodny z zadeklarowanym terminem z Załączniku nr 2.

 **Zgodnie z zapisami w rozdz. XV SIWZ termin płatności stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.**

Brak podania ww. terminu w formularzu oferty lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. 45 lub 60 dni, będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

1. **Zobowiązujemy się realizować dostawy w terminie zadeklarowanym w Załączniku nr 2.**

**Zgodnie z zapisami w rozdz. XV SIWZ termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.**

Brak podania ww. terminu w Załączniku nr 2 lub podanie terminu poza określonym zakresem będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

1. **Dla Pakietów nr: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,25,29,30,31,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,89,90** zobowiązujemy się realizować dostawy z**amówień w trybie nagłym-pilnym w ciągu ........ godzin** (max. do **48 godzin**, zgodnie z pkt. III.14 SIWZ).

**UWAGA !!! -** jeżeli Wykonawca nie uzupełni w niniejszym punkcie Formularza ofertowego liczby godzin, Zamawiający przyjmie, że **zamówienia pilne** zostaną zrealizowane w terminie max. określonym dla danego pakietu w **pkt.III.14 SIWZ.**

**Dla Pakietów nr: 23,28** zobowiązujemy się realizować dostawy z**amówień w trybie nagłym-pilnym w ciągu ........ godzin** (max. do **72 godzin**, zgodnie z pkt. III.14 SIWZ).

**UWAGA !!! -** jeżeli Wykonawca nie uzupełni w niniejszym punkcie Formularza ofertowego liczby godzin, Zamawiający przyjmie, że **zamówienia pilne** zostaną zrealizowane w terminie max. określonym dla danego pakietu w **pkt.III.14 SIWZ.**

**Dla Pakietów nr: 24,26** zobowiązujemy się realizować dostawy z**amówień w trybie nagłym-pilnym w ciągu ........ dni** (max. do **6 dni**, zgodnie z pkt. III.14 SIWZ).

**UWAGA !!! -** jeżeli Wykonawca nie uzupełni w niniejszym punkcie Formularza ofertowego liczby dni, Zamawiający przyjmie, że **zamówienia pilne** zostaną zrealizowane w terminie max. określonym dla danego pakietu w **pkt.III.14 SIWZ.**

**Dla Pakietów nr: 27,32** zobowiązujemy się realizować dostawy z**amówień w trybie nagłym-pilnym w ciągu ........ dni** (max. do **7 dni**, zgodnie z pkt. III.14 SIWZ).

**UWAGA !!! -** jeżeli Wykonawca nie uzupełni w niniejszym punkcie Formularza ofertowego liczby dni, Zamawiający przyjmie, że **zamówienia pilne** zostaną zrealizowane w terminie max. określonym dla danego pakietu w **pkt.III.14 SIWZ**

**Dla Pakietów nr: 22** zobowiązujemy się realizować dostawy z**amówień w trybie nagłym-pilnym w ciągu ........ dni** (max. do **14 dni**, zgodnie z pkt. III.14 SIWZ).

**UWAGA !!! -** jeżeli Wykonawca nie uzupełni w niniejszym punkcie Formularza ofertowego liczby dni, Zamawiający przyjmie, że **zamówienia pilne** zostaną zrealizowane w terminie max. określonym dla danego pakietu w **pkt.III.14 SIWZ.**

1. **Reklamacje** będą rozpatrywane w terminie nie dłuższym niż **3 dni** robocze **od momentu zgłoszenia**.
2. Zobowiązujemy się, że w przypadku stwierdzenia **wad jakościowych lub braków ilościowych** produktów, Zamawiającemu zostanie dostarczony **t**owar wolny od wad lub uzupełniony brak **zgodnie z terminem zadeklarowanym w Załączniku nr 2** (w terminie max. podanym w pkt.III.14 SIWZ)
3. **Będziemy dostarczać przedmiot zamówienia, z terminem ważności podanym w załączniku nr 2** (Zgodnie z pkt.III.14 SIWZ).
4. **Termin realizacji – wykonania przedmiotu zamówienia**:

|  |  |
| --- | --- |
| NrPakietu | Okres zawarcia umowy w miesiącach |
| 1 | 36 |
| 2 | 36 |
| 3 | 36 |
| 4 | 36 |
| 5 | 36 |
| 6 | 36 |
| 7 | 36 |
| 8 | 36 |
| 9 | 36 |
| 10 | 36 |
| 11 | 36 |
| 12 | 36 |
| 13 | 36 |
| 14 | 36 |
| 15 | 36 |
| 16 | 36 |
| 17 | 36 |
| 18 | 36 |
| 19 | 36 |
| 20 | 36 |
| 21 | 36 |
| 22 | 36 |
| 23 | 36 |
| 24 | 36 |
| 25 | 36 |
| 26 | 36 |
| 27 | 36 |
| 28 | 36 |
| 29 | 36 |
| 30 | 36 |
| 31 | 36 |
| 32 | 36 |
| 33 | 36 |
| 34 | 36 |
| 35 | 36 |
| 36 | 36 |
| 37 | 36 |
| 38 | 36 |
| 39 | 36 |
| 40 | 36 |
| 41 | 36 |
| 42 | 36 |
| 43 | 36 |
| 44 | 36 |
| 45 | 36 |
| 46 | 36 |
| 47 | 36 |
| 48 | 12 |
| 49 | 36 |
| 50 | 12 |
| 51 | 12 |
| 52 | 12 |
| 53 | 12 |
| 54 | 12 |
| 55 | 12 |
| 56 | 12 |
| 57 | 36 |
| 58 | 12 |
| 59 | 12 |
| 60 | 36 |
| 61 | 12 |
| 62 | 12 |
| 63 | 36 |
| 64 | 12 |
| 65 | 12 |
| 66 | 12 |
| 67 | 12 |
| 68 | 12 |
| 69 | 12 |
| 70 | 12 |
| 71 | 12 |
| 72 | 12 |
| 73 | 12 |
| 74 | 36 |
| 75 | 12 |
| 76 | 12 |
| 77 | 12 |
| 78 | 12 |
| 79 | 12 |
| 80 | 12 |
| 81 | 12 |
| 82 | 12 |
| 83 | 36 |
| 84 | 12 |
| 85 | 12 |
| 86 | 36 |
| 87 | 36 |
| 88 | 36 |
| 89 | 36 |
| 90 | 24 |

od dnia podpisania umowy.

1. Produkty będą dostarczane w opakowaniach oryginalnych, na których będą znajdować się wymagane prawem informacje.
2. Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt medyczny posiada odpowiednią jakość, właściwości użytkowe i jest zgodny z opisem oraz wymaganiami zawartymi w SIWZ (pakiety których dotyczy).
3. Oświadczamy, iż oferowane urządzenia są sprawne, gotowe do pracy z dostarczanymi produktami laboratoryjnymi.\*
4. Oświadczamy, że zaoferowane urządzenia są wolne od wad fizycznych i prawnych*.\**
5. **Wykonawca udzieli ......... m-cy gwarancji** na aparaty wraz z wyposażeniem – **pakiet/pakiety nr .........**
6. Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do podjęcia pracy bez dodatkowych zakupów i inwestycji.\*
7. **Czas reakcji serwisu**: **…... godz.** ( w dni robocze ) – diagnoza awarii i rozpoczęcie naprawy od chwili zgłoszenia usterki (max. zgodnie z **zał. nr 3**) – **pakiet/pakiety nr .........**\*.
8. **Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw:** **……... dni roboczych/godzin** (max. zgodnie z zał. nr 3) – **pakiet/pakiety nr .........**\*
9. **Czas wykonania napraw**, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów, licząc od chwili przyjęcia zgłoszenia (max. 20) **.….. dni roboczych** – **pakiet/pakiety nr .........**\*
10. W razie potrzeby zabrania przedmiotu umowy do serwisu lub w przypadku napraw
 dłuższych niż 7 dni, Wykonawca dostarczy na okres naprawy sprzęt zastępczy
 o zbliżonych parametrach lub zapewni na czas niezbędny do wykonania naprawy, możliwość przeprowadzenia badań w innym laboratorium i pokryje wszelkie koszty tych badań (transportu próbek, wykonania oznaczeń i inne ). Badania muszą być wykonane na aparacie o takich samych parametrach jak w umowie \*
11. Lokalizacja punktów serwisowych znajdujących się w pobliżu Zamawiającego\*:
 ……………….…………………………………………………………………………………………
12. Termin dostawy i instalacji aparatów wraz z wyposażeniem **w pakiecie nr ..........**: **max. do ...............** od dnia podpisania umowy (max. zgodnie z pkt III.16 SIWZ)
13. Dokonamy przeglądu technicznego w okresie trwania gwarancji – każdorazowo po upływie roku okresu gwarancji, ostatni przed zakończeniem okresu gwarancji (m.in. sprawdzenie wszystkich funkcji urządzenia).\*
14. Dołączymy oryginalną instrukcje obsługi w języku polskim oraz dostarczymy wraz z urządzeniem karty gwarancyjne najpóźniej w dniu dostawy aparatów. \*
15. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do bezpłatnego jednodniowego przeszkolenia pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi zamawianego zestawu.\*
16. Oświadczamy, że jesteśmy producentem/autoryzowanym dystrybutorem odczynników lub/i testów będących przedmiotem oferty.
17. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
18. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
19. 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.
20. Dostarczymy w momencie dostawy i na każde wezwanie Zamawiającego **kartę katalogową / folder / broszurę** oferowanych **wyrobów medycznych** z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia, umożliwiającymi weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ. ( pakiety których dotyczy )
21. Dostarczymy w momencie dostawy i na każde wezwanie Zamawiającego **kartę katalogową / folder / broszurę** oferowanych **wyrobów** z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia, umożliwiającymi weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ. (pakiety których dotyczy)
22. Ulotka informacyjna oferowanego produktu będzie dołączona do każdorazowej dostawy (umożliwiająca weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ) lub udostępniona w formie elektronicznej i jednocześnie zobowiązuje się do dostarczenia powyższych dokumentów formie papierowej na każde żądanie Zamawiającego.
23. **Wadium** w kwocie ........................................... zostało wniesione w dniu ............................ w formie ....................................................................................
24. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w 46 ust. 5 Ustawy Pzp.
25. 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. Zgodnie z art. 36 a ust. 2 pkt. 1 ustawy osobiście wykonamy kluczowe części dostawy takie jak: sprzedaż wyrobów medycznych określonych w SIWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
w SIWZ – 60 dni od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że nie zamierzamy\*/zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części dostaw:................................................ (\* niepotrzebne skreślić).

- opis części dostaw powierzonej podwykonawcom:...........................................................

- udział procentowy (%) w wykonaniu dostaw powierzonych 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 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) zastrzegam, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

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

1. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy w kwestiach dotyczących postanowień Umowy są: p. ……………………………………… e-mail: …………………………………………..tel.……………….
2. Oświadczamy, że jesteśmy **mikro/ małym / średnim/dużym przedsiębiorstwem\* (*niepotrzebne skreślić)*,** zgodnie z ustawą z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej Dz.U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.):
3. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: tak nie

Skrót literowy nazwy państwa ……………………

1. Oświadczenie o wypełnieniu przez Wykonawcę obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 **RODO**. Oświadczamy, że:

a) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;

b) posiadamy podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

c) ponadto, oświadczamy że powierzone przez Zamawiającego dane osobowe pracowników uczestniczących w przygotowaniu i realizacji niniejszego postępowania będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych w szczególności z przepisami RODO.

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.

*\*niepotrzebne skreślić*

Data: ..................................... ………………………………………….

 kwalifikowany podpis elektroniczny przedstawiciela Wykonawcy