**ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 1 do SIWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

##### 

Pełna nazwa Wykonawcy

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

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

Adres Wykonawcy

ul. ............................................... nr ...................

kod pocztowy ............................... miejscowość........................................................

Nr tel.: ......................................... Nr fax..................................................................

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

KRS: …………………………….………….. *(jeśli istnieje)*

e -mail: …...............................................@................................. http://..................................................................

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup i dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie (2)” SP ZOZ ZSM/ZP/38/2019**

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej   
         w treści: SIWZ) za maksymalną łączną kwotę określoną zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto**  **(zł)** | **Wartość netto**  **(Cena jedn. X ilość)** | **VAT**  **(%)** | **Wartość brutto (Wartość netto X Vat)** | **Nazwa Producenta** | **Typ / Model** |
| **PAKIET 1[!]** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 2[!]** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 3[!]** | **5 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 4[!]** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 5[!]** | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 6[!]** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 7[!]** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |  |  |

**[!] Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w OPZ będącym Załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

* + - 1. Cena oferty:
    1. przenosi podatek VAT na Zamawiającego w wartości……………zł \*
    2. nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego \*.

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

***(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje,   
że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT).***

* + - 1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,   
         w sytuacji gdy nie dołączyliśmy do oferty informacji Wykonawcy o powstaniu obowiązku podatkowego.
      2. Wartości brutto oferty powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w pkt. 3.4 SIWZ w tym: transport, montaż, instalacja, zapoznanie pracowników Zamawiającego   
         z przedmiotem zamówienia (szkolenie), gwarancję, przeglądy serwisowe, opakowanie, czynności związane   
         z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego itp. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu przetargu, także nie wymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
      3. Termin płatności faktur ustala się na: **60 dni**, licząc od dnia dostarczenia towaru wraz z prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego.
      4. Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom jakościowym stawianym w SIWZ.
      5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. 2019 poz. 175 z późn. zm.) oraz innych znajdujących zastosowanie przepisów (dotyczy sytuacji, kiedy dany asortyment jest wyrobem medycznym - jeśli dany asortyment nie jest wyrobem medycznym wyżej wymienione wskazanie nie dotyczy go).
      6. Oświadczamy również, iż oferowane wyposażenie jest dobrej jakości, a dostawa przedmiotu zamówienia odpowiada wszelkim wymogom określonym w SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia oraz posiada odpowiednie deklaracje zgodności z normami.
      7. Oświadczamy, iż na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres **………….. lat** (minimalny okres gwarancji 2 lata). (Wykonawca oferując dłuższy okres gwarancji niż minimalny winien zaoferować okres w pełnych latach np. 3 lata itp. Niedopuszczalne jest zaoferowanie okresu częściowego np. 3,5 roku. W przypadku podania terminu częściowego Zamawiający zaokrągli w dół do pełnych lat). **W przypadku nieuzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 2 letni okres gwarancji.**
      8. Oświadczamy, iż dostawa przedmiotu zamówienia będzie miała miejsce w terminie **……..… tygodni** (maksymalnie 6 tygodni) od dnia zawarcia umowy **(w przypadku nie uzupełnienia zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje 6 tygodniowy termin dostawy,** nie dopuszcza się podawania terminów częściowych np. 2,5 tygodnia,   
         w przypadku podania terminu częściowego zamawiający zaokrągli w górę do pełnych tygodni).
      9. Oświadczamy, że:
         * zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy jej treść,
         * spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
         * otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
      10. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Informacje podane w ofercie i w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
      11. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      12. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wygrania przetargu deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. W sytuacji, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający zastrzega sobie możliwość podpisania umowy przed upływem w/w terminu.
      13. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
      14. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam/y,   
          że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.  
            
          Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca  (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

* + - 1. Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem:

TAK/NIE\*

(\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć)

* + - 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

[RODO - 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]

Uwaga: 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 (pkt 18 Zał. 1) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

* + - 1. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy: ………………………………………..

Tel. ....................................................

Adres e-mail ………………………….…………

* + - 1. Wraz z ofertą przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a/....................................................................................................zał. nr ......................

b/....................................................................................................zał. nr ......................

c/....................................................................................................zał. nr ......................

d/....................................................................................................zał. nr ......................

e/....................................................................................................zał. nr ......................

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

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy