**Załącznik nr 1 do SIWZ**

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Formularz Ofertowy**

**Zmodyfikowany dnia 26.09.2019 r.**

Pełna nazwa Wykonawcy:............................................................................................................................

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

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

tel. .................................................................................... fax. ................................................................

Regon .............................................................................. e -mail: ...........................@............................

NIP ................................................................................ http://..............................................................

Numer KRS …………………………………...

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **pn. „Zakup i dostawa noża harmonicznego wraz z osprzętem” SP ZOZ ZSM/ZP/42/2019** Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie.

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena j. netto  w PLN | Ilość | Wartość netto w PLN | Stawka % lub kwota VAT | | Wartość brutto w PLN |
| 1 | Kompaktowy generator do cięcia i koagulacji tkanek wraz z osprzętem: konektor, przetwornik, „pakiet startowy” sprzętu jednorazowego użytku; Zgodnie z opisem w OPZ – załącznik nr 2 A |  | 1 komplet |  |  | |  |
| 2 | Wartość przeglądu serwisowego objętego ofertą i wykonywanego każdorazowo po upływie pierwszych lub kolejnych 12 miesięcy gwarancji – zgodnie z informacją w OPZ – załącznik nr 2 A, poz. 13 |  | Podać ilość przeglądów  …………… |  |  | |  |
| 3 | Asortyment jednorazowego użytku.  Dostawy sukcesywne zgodnie z SAC – załącznik nr 2 B | | |  | |  |  |
| **Cena oferty:** | | | |  | |  |  |

* + - 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. Termin płatności faktur ustala się na **60** **dni**, licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia oraz prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego.
      2. Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom jakościowym stawianym w SIWZ.
      3. 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,
      4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, a w przypadku dołączenia do oferty dokumentów o których mowa w pkt. 5.6 SIWZ oświadczamy iż są aktualne na dzień złożenia.
      5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      6. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. Przyjmujemy do wiadomości, iż w sytuacji gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta to Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę przed upływem tego terminu
      7. 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | 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 11 Zał. 1) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

Tel. .....................................................; fax. ....................................................

Adres poczty elektronicznej e-mail: ……………………..Tel. ........................................

**Zamówienie dotyczące urządzenia wraz z osprzętem (zgodnie z OPZ) należy kierować do:**Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy: .....................  
Adres poczty elektronicznej e-mail: ……………………..Tel. .......................................... Tel./fax........................

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

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

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

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

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

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy