**ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 1 do SIWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

##### 

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

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

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

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

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

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

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

ePUAP: ……………………………………………………………………………

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup i dostawa odczynników oraz pasków testowych wraz z dzierżawą analizatorów na potrzeby badań ogólnych moczu” numer referencyjny SP ZOZ ZSM/ZP/27/2020.**

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

1. **PAKIET NR 1 (wypełnić jeśli dotyczy):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Okres (m-c)** | **VAT** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1 | Wpięcie do sieci LIS (Asseco) | n/d |  |  |  |
| 2 | Paski do diagnostyki moczu 10-parametrowe | 36 |  |  |  |
| 3 | Materiał kontrolny normalny i patologiczny | 36 |  |  |  |
| 4 | Dzierżawa analizatora | 36 |  |  |  |
| 5 | Dzierżawa analizatora | 1 |  |  |  |
| **RAZEM (POZYCJE 1-4):** | | | |  |  |

**Model urządzenia (obowiązkowo): …………………………….………………………………………………….**

**Producent (obowiązkowo): ………………………………….……………………..……………………………….**

1. **PAKIET NR 2 (wypełnić jeśli dotyczy):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Okres (m-c)** | **VAT** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1 | Wpięcie do sieci LIS (Roche) | n/d |  |  |  |
| 2 | Odczynniki | 36 |  |  |  |
| 3 | Materiały zużywalne, kalibratory i kontrole | 36 |  |  |  |
| 4 | Dzierżawa analizatora | 36 |  |  |  |
| 5 | Dzierżawa analizatora | 1 |  |  |  |
| **RAZEM (POZYCJE 1-4):** | | | |  |  |

**Model urządzenia (obowiązkowo): …………………………….………………………………………………….**

**Producent (obowiązkowo): ………………………………….……………………..……………………………….**

1. Kwota łączna brutto podana powyżej (podpunkt a) i b)) obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z ewentualnymi rabatami, opłatami, ewentualnymi należnościami celnymi związanymi z podatkiem granicznym, a także czynnościami przygotowania dostawy, transportem do miejsca realizacji zamówienia, jak również opakowaniem, ubezpieczeniem do chwili odbioru potwierdzonego protokołem końcowego odbioru, instalacją, podłączeniem do LIS (Laboratoryjnego Informatycznego Systemu), opłatami licencyjnymi i autorskimi, kosztami szkolenia personelu w zakresie obsługi Analizatora, kosztami przewidzianymi przez producenta przeglądów okresowych oraz ewentualnymi kosztami użyczenia sprzętu zastępczego. Na całkowitą cenę oferty składa się wartość odczynników, testów paskowych, materiałów zużywalnych, kalibratorów i kontroli niezbędnych do wykonania badań oraz opłata z tytułu dzierżawy urządzeń w skali 36 miesięcy realizacji zamówienia.
   * + 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 towaru wraz z prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego. W przypadku dzierżawy Analizatora termin płatności wynosi 30 dni po zakończonym miesiącu dzierżawy i dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
      2. Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom jakościowym stawianym w SIWZ.
      3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. 2020 poz. 186 z późn. zm.)
      4. Gwarantujemy przeprowadzanie przeglądów i opiekę serwisową dzierżawionego urządzenia na zasadach ujętych w zał. nr 2 do SIWZ.
      5. Gwarantujemy przeszkolenie personelu, w zakresie obsługi dzierżawionych Analizatorów w terminie do 2 dni od instalacji urządzenia/systemu. Szkolenie zostanie potwierdzone certyfikatem/zaświadczeniem dla pracowników Zamawiającego.
      6. Analizator niezbędny do wykonania badań zobowiązujemy się dostarczyć, zainstalować oraz uruchomić i przekazać do eksploatacji wraz z urządzeniami dodatkowymi w terminie **21 dni** od dnia zawarcia umowy.
      7. Dokumenty zastrzeżone zostały odpowiednio wyodrębnione w treści oferty.
      8. 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.
      9. 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.
      10. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
      11. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wygrania przetargu deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 10 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.
      12. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
      13. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. 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. 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. 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 maja 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 17 Zał. 1) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

TAK/NIE\* (\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć – punkt nieobowiązkowy)

* + - 1. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy:
* Imię, Nazwisko: …………………………………….………………..
* tel.: ...........................................................................
* 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 ......................