**Zmodyfikowany załącznik nr 1 do SIWZ z 13.03.2019 r.**

###### FORMULARZ OFERTOWY

##### 

Pełna nazwa Wykonawcy

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

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

Adres Wykonawcy

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

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

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

Nr fax...................................................................................

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

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

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup wyposażenia dla Apteki Szpitalnej oraz dla Oddziałów SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie” SP ZOZ ZSM ZP/ 14/2019**

* + - 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:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pakietu** | **Wyposażenie wchodzące w skład pakietu** | **Marka/typ/ model, producent sprzętu** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto (ilosć x cena jedn. netto)** | **VAT (%)** | **Wartość brutto (wartość netto + VAT)** | **Wartość brutto cały pakiet (suma Wartości brutto pozycji danego pakietu)** |
| **Pakiet 1** Wyciąg nastołowy ze stelażem | |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 2** Komora laminarna ze stelażem | |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 3** Receptura | Mikser recepturowy |  | 1 |  |  |  |  |  |
| Kapsułkarka |  | 1 |  |  |  |  |
| Łaźnia wodna jednostanowiskowa |  | 1 |  |  |  |  |
| Waga elektroniczna |  | 1 |  |  |  |  |
| **Pakiet 4** Witryna chłodnicza | |  | 4 |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 5** Sprzęt AGD | Płyta grzewcza jednopalnikowa |  | 2 |  |  |  |  |  |
| Lodówko- zamrażalka spożywcza |  | 1 |  |  |  |  |
| **Pakiet 6** Lodówka transportowa | |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 7** Macerator | |  | **~~2~~  1** |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 8** Pulsoksymetr | |  | 2 |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 9** Wózek leżący z zabezpieczeniem | |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 10** Wyposażenie medyczne | Stolik zabiegowy |  | 1 |  |  |  |  |  |
| wózek zabiegowy z szufladą |  | ~~2~~ **1** |  |  |  |  |
| **Pakiet 11** Wózki na brudna bieliznę | Wózek na odpady medyczne pojedynczy |  | 4 |  |  |  |  |  |
| Wózek na odpady medyczne podwójny |  | 1 |  |  |  |  |
| Wózek na bieliznę brudną/czystą |  | 1 |  |  |  |  |

* + - 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).***

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.

* + - 1. 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.
      2. Termin płatności faktur ustala się na: **60 dni**, licząc od dnia dostarczenia towaru wraz z prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego.
      3. Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom jakościowym stawianym w SIWZ.
      4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. 2019 poz. 175) oraz załącznikach do wymienionego rozporządzenia 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).

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.

* + - 1. 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.**
      2. Oświadczamy, iż dostawa przedmiotu zamówienia będzie miała miejsce w terminie **……..… tygodni** (maksymalnie 5 tygodni) od dnia zawarcia umowy **(w przypadku nie uzupełnienia zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje 5 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).
      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. 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.
      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 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.
      7. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
      8. 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 15 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