**ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 1 do SIWZ**

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy

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

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

Adres Wykonawcy

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

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

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

KRS ……………………………………………. REGON ............................................... NIP .......................................................

e-mail ............................................................ strona internetowa ...................................................................................

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **pn. „Zakup i dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, wiskoelastyków oraz narzędzi okulistycznych” o numerze referencyjnym SP ZOZ ZSM/ZP/57/2019** dlaSP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie:

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) za maksymalną łączną kwotę określoną w specyfikacji asortymentowo cenowej.
      2. 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 niezaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT).***

|  |
| --- |
| * + - 1. Oferujemy realizację dostaw **w terminie do ………….. dni (dla pakietów nr 1-6)** oraz **w terminie do ………….. dni (dla pakietów nr 7-13** z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy licząc od dnia złożenia zamówienia. (Uwaga: Termin dostawy podlega ocenie zgodnie z kryterium oceny ofert ujętym **w pkt 13 SIWZ**). W przypadku nieuzupełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy. |

* + - 1. Termin płatności za dostarczony przedmiot zamówienia ustalamy na **60** dni, licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia wraz z prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego. **Zamawiający zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz. 2191) ma obowiązek odbierania od Wykonawcy faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.**
      2. Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom jakościowym stawianym w SIWZ.
      3. Gwarantujemy minimalny termin: gwarancji, ważności lub przydatności do zużycia wynoszący **nie mniej niż 10 miesięcy** licząc od dnia realizacji dostawy do Zamawiającego.
      4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na rynku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
      5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi: Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 22 czerwca 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz.U. 2019 poz. 544 z późn. zm.).
      6. 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,
         * deklarujemy gotowość przekazania próbki sprzętu medycznego na wniosek Zamawiającego w toku postępowania celem oceny zgodności asortymentu z opisem zawartym w SIWZ (SAC),
         * jeżeli oferta dotyczy asortymentu wielokrotnego użytku deklarujemy, że przekażemy Zamawiającemu przy realizacji pierwszej dostawy instrukcje dezynfekcji i sterylizacji **(jeżeli nie dotyczy Wykonawca skreśla niniejszy myślnik)**.
      7. 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. 5.3 SIWZ oświadczamy iż są aktualne na dzień złożenia.
      8. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      9. 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. Przyjmujemy do wiadomości, iż w sytuacji gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty i nie wykluczono żadnego Wykonawcy to przed upływem tego terminu.
      10. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
      11. 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 15 Zał. 1) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

* + - 1. 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. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2019 poz. 175) oraz określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro ( t.j. Dz.U. 2013 poz. 1127) 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) i ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz.U. 2019 poz. 544 z późn. zm.).

|  |
| --- |
| * + - 1. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia z terminem ważności **…………… miesięcy**. (Uwaga: Termin ważności podlega ocenie zgodnie z kryterium oceny ofert ujętym **w pkt 13 SIWZ**). W przypadku nieuzupełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje minimalny termin ważności tj. 10 miesięcy. |

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

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

* + - 1. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy:

Pan/Pani …………………………………………………………….

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

Fax. ...................................................................................

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