**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://..................................................................

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup sprzętu medycznego dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie” sprawy: *SP ZOZ ZSM ZP/25/2020.***

* + - 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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Gwarancja \*)**  **(miesiące)** | **Termin dostawy \*\*) (tyg.)** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(wartość netto + VAT)** |
| Pakiet nr 1 - Aparat UKG z USG |  |  |  |  |  |
| Głowica przezprzełykowa (zamówienie opcjonalne, możliwość rezygnacji) |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |  |  |

*Termin dostawy dla Pakietu 1 nie podlega ocenie. Maksymalny termin dostawy urządzania nie może być dłuższy niż 15 tygodni, który (rozumiany jako 105 kolejnych dni kalendarzowych liczonych od dnia następnego po dniu zawarcia umowy).*

*Gwarancja dla Pakietu 1 nie podlega ocenie. Minimalny okres gwarancji na urządzenie wynosi 24 miesiące.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Termin dostawy (tyg.)** | **Gwarancja**  **(miesiące)** | **Wartość netto miesięcznie** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(wartość netto + VAT)** |
| Pakiet nr 2 - Aparat USG |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Termin dostawy (tyg.)** | **Gwarancja**  **kardiomonitor (miesiące)** | **Gwarancja**  **wyposażenie**  **(miesiące)** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(wartość netto + VAT)** |
| Pakiet nr 3 – Kardiomonitory przenośne |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |  |  |  |

\*)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 (pakiet 1, 3 - kardiomonitor),**

**- roczny okres gwarancji (pakiet 2, 3 –wyposażenie)**

\*\*)Niedopuszczalne jest zaoferowanie terminów częściowych np. 2,5 tygodnia, w przypadku podania terminu częściowego zamawiający zaokrągli w górę do pełnych tygodni). **W przypadku nieuzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca dostarczy urządzenia w terminie:**

**- 15 tygodni od dnia podpisania umowy (pakiet 1,)**

**- 3 tygodni od dnia podpisania umowy (pakiet 2)**

* + - 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. Kwota brutto podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, opłatami lub 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, kosztami szkolenia personelu w zakresie obsługi urządzenia medycznego, kosztami przewidzianych przez producenta przeglądów okresowych oraz ewentualnymi kosztami zgodnie z zapisami § 6 ust. 8 Istotnych postanowień umownych.
      2. Termin płatności faktur ustala się na: **60 dni**, licząc od dnia dostarczenia towaru wraz z prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego dla pakietu 1,3. **Płatność za zakupione USG (Pakiet 2) rozłożone zostanie na 12 miesięcznych równych rat. Termin płatności pierwszej raty wynosi 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**
      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 dn. 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2020 poz. 186) oraz określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro (t.j. Dz. U. z 2013 r 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). Oświadczamy również, iż oferowane urządzenia są dobrej jakości, a dostawa przedmiotu zamówienia odpowiada wszelkim wymogom określonym w SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia oraz posiada odpowiednie deklaracje zgodności z normami.
      5. 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.
      6. 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.
      7. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      8. 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.
      9. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
      10. 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. 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 ......................