**Załącznik nr 1 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy**  | ……………………..………..……… |
| **Adres, siedziba** | ……………………….……………… |
| **Adres do korespondencji** | ……………………….……………… |
| **REGON** | ……………………….……………… |
| **NIP** | ………………………....…………… |
| **KRS/CEIDG (nr oraz link pod którym jest dostępny do samodzielnego pobrania przez Zamawiającego)** | ……………………..……….………. |
| **Nr telefonu** | ……………………..……..………… |
| **e-mail** | ……………………..……….………. |
| **Imię Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów tel./e-mail** | ……………………..…….…………. |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***„Dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Powiatowego Sp. o. o. w Golubiu-Dobrzyniu”***

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia (Wykonawca wypełnia tylko w tej części lub częściach, na które składa ofertę) :

**Część nr 1 - Dostawa komory pletyzmograficznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** | **Cena ofertowa**:Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:……………………………………….. zł netto ……..… % VAT, tj. …………..…………… VAT zł  …………………….………………… zł brutto (słownie: …………………………….……………..). |
| *Wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.). [[1]](#footnote-1)** *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego………………………………………………………………….*
* *wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku…………………………………………………………………………………………………..*
* *stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………………………………………….*
 |
| **2)** | **Termin realizacji zamówienia:** Oferuję dostawę sprzętu w terminie  poniżej 8 tygodni (20 pkt)  8 tygodni (15 pkt)  9-10 tygodni (10 pkt)  11-12 tygodni (5 pkt)  14 tygodni (0 pkt)- od daty zawarcia umowy.(zaznaczyć odpowiednio) |
| **3)** | **Warunki płatności:** Wykonawcaakceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ (w tym w załączniku nr 4 do SWZ – wzór Umowy). |

**Część nr 2 - Dostawa systemu polisomnograficznego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** | **Cena ofertowa**:Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:……………………………………….. zł netto ……..… % VAT, tj. …………..…………… VAT zł  …………………….………………… zł brutto (słownie: …………………………….……………..). |
| *Wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.). [[2]](#footnote-2)** *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego………………………………………………………………….*
* *wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku…………………………………………………………………………………………………..*
* *stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………………………………………….*
 |
| **2)** | **Termin realizacji:** Oferuję dostawę sprzętu w terminie: 20 dni – 5 punktów  25 dni – 3 punkty  30 dni – 0 punktówod daty zawarcia umowy.(zaznaczyć odpowiednio liczbę dni) |
| **3)** | **Warunki płatności:** Wykonawcaakceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ (w tym w załączniku nr 4 do SWZ – wzór Umowy). |

 **Część nr 3 – Dostawa spirometrów, kardiomonitorów oraz aparatu EKG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** | **Cena ofertowa**:1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:……………………………………….. zł netto ……..… % VAT, tj. …………..…………… VAT zł  …………………….………………… zł brutto (słownie: …………………………….……………..)2. Ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto w PLN** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| **1.** | **spirometr** | sztk | 1 |  |  |  |  |  |
| **2.** | **spirometr** | sztk | 1 |  |  |  |  |  |
| **3.** | **kardiomonitor** | sztk | 2 |  |  |  |  |  |
| **4.** | **aparat EKG** | sztk | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM PLN** |  |  |  |  |

 |
| *Wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.). [[3]](#footnote-3)** *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego………………………………………………………………….*
* *wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku…………………………………………………………………………………………………..*
* *stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………………………………………….*
 |
| **2)** | **Termin realizacji:**Oferuję dostawę sprzętu w terminie: 10 dni (20 pkt)  15 dni (15 pkt)  20 dni (10 pkt)  25 dni (5 pkt)  30 dni (0 pkt)od daty zawarcia umowy.(zaznaczyć odpowiednio liczbę dni) |
| **3)** | **Warunki płatności:** Wykonawcaakceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ (w tym w załączniku nr 4 do SWZ – wzór Umowy). |

**Część nr 4 – Dostawa pompy infuzyjnej, ssaków, nebulizatorów oraz urządzenia do drenażu opłucnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** | **Cena ofertowa**:1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:……………………………………….. zł netto ……..… % VAT, tj. …………..…………… VAT zł  …………………….………………… zł brutto (słownie: …………………………….……………..)2. Ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto w PLN** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| **1**. | **pompa infuzyjna** | sztk | 5 |  |  |  |  |  |
| **2.** | **ssak** | sztk | 17 |  |  |  |  |  |
| **3.** | **nebulizator** | sztk | 15 |  |  |  |  |  |
| **4.** | **urządzenie do drenażu opłucnej** | sztk | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM PLN** |  |  |  |  |

 |
| *Wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.). [[4]](#footnote-4)** *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego………………………………………………………………….*
* *wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku…………………………………………………………………………………………………..*
* *stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………………………………………….*
 |
| **2)** | **Termin realizacji:**Oferuję dostawę sprzętu w terminie: 10 dni (20 pkt)  15 dni (15 pkt)  20 dni (10 pkt)  25 dni (5 pkt)  30 dni (0 pkt)od daty zawarcia umowy.(zaznaczyć odpowiednio liczbę dni) |
| **3)** | **Warunki płatności:** Wykonawcaakceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ (w tym w załączniku nr 4 do SWZ – wzór Umowy). |

**Część nr 5 – Dostawa zestawu do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej oraz zestawu do wentylacji mechanicznej z możliwością wentylacji inwazyjnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** | **Cena ofertowa**:1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:……………………………………….. zł netto ……..… % VAT, tj. …………..…………… VAT zł  …………………….………………… zł brutto (słownie: …………………………….……………..)2. Ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto w PLN** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto w PLN** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| **1.** | **zestaw do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej** | **kpl.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **zestaw do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej** **z możliwością wentylacji inwazyjnej** | **kpl.** | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM PLN** |  |  |  |  |

 |
| *Wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.). [[5]](#footnote-5)** *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego………………………………………………………………….*
* *wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku…………………………………………………………………………………………………..*
* *stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………………………………………….*
 |
| **2)** | **Termin realizacji:** Oferuję dostawę sprzętu w terminie: 10 dni (20 pkt)  15 dni (15 pkt)  20 dni (10 pkt)  25 dni (5 pkt)  30 dni (0 pkt)od daty zawarcia umowy.(zaznaczyć odpowiednio liczbę dni) |
| **3)** | **Warunki płatności:** Wykonawcaakceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ (w tym w załączniku nr 4 do SWZ – wzór Umowy). |

1. Jednocześnie oświadczamy, że:
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz wyjaśnieniami i/lub modyfikacjami SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści SWZ.
4. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
6. Akceptujemy wzór Umowy bez zastrzeżeń i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Zaoferowany sprzęt nie wywiera wpływu na działanie innych urządzeń, szczególnie służących udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
8. przeprowadzimy szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego z obsługi sprzętu;
9. Zobowiązujemy się do przedłożenia Zamawiającemu, w trakcie realizacji umowy, na każde jego wezwanie atestów, świadectw rejestracji i innych dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia, a określonych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
10. Wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom[[6]](#footnote-6):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Firma (nazwa) podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[7]](#footnote-7) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[8]](#footnote-8)
2. Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem lub małym przedsiębiorstwem lub średnim przedsiębiorstwem

|  |  |
| --- | --- |
| * **NIE**
 |  |
| * **TAK**
 | (W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy również wypełnić poniższe dane):  |
| * Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
 |
| * Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
 |
| * Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
 |

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. …...................................................................................................
3. …...................................................................................................
4. …...................................................................................................

…………………..……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

………….…………………………….…………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców*

1. Wykonawca wypełnia jeżeli zastosowanie ma art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca wypełnia jeżeli zastosowanie ma art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca wypełnia jeżeli zastosowanie ma art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca wypełnia jeżeli zastosowanie ma art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.). [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawca wypełnia jeżeli zastosowanie ma art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.). [↑](#footnote-ref-5)
6. należy wypełnić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-6)
7. 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). [↑](#footnote-ref-7)
8. 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 Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-8)