**ZAŁĄCZNIK 1 - FORMULARZ OFERTOWY.**

# FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ PROGI UNIJNE

pn**.** **Dostawa sprzętu do Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Poradni Chirurgi Szczękowej wraz z montażem, uruchomieniem i instruktażem stanowiskowym oraz dostosowaniem poszczególnych pracowni (RTG,Tomografii Komputerowej, Rezonansu Magnetycznego oraz Pantomograii) do wykonywania badań, w ramach finansowania zewnętrznego**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  |   |
| **Adres**  |   |
| **Województwo**  |   |
| **Nr telefonu/faxu**  |   |
| **www, e-mail**  |   |
| **NIP**  |   |
| **REGON**  |   |

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązuję się **wykonać przedmiot zamówienia** na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za łączną kwotę

**Część 1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklarowany termin uruchomienia pracowni**  | **….. miesięcy (3,4 lub 5 miesięcy )**  |
| **Parametry jakościowe określone w załączniku 6 do SWZ** | **Parametry techniczne ujęte w załączniku nr 6 do SWZ** |
| **Deklarowana ilość rat ( ilość rat = 60 miesięcy – deklarowany termin uruchomienia pracowni)**  | **………….. rat (55,56 lub 57 rat)**  |
| **Koszt wykonania całości zamówienia podzielony na RATY (Wartość Rat Razem brutto stanowi podstawę obliczenia punktów w kryterium CENA\* )**  |
| **Ilość rat**  | **Kwota netto miesięcznej raty**  | **Wysokość podatku** **……% podatku który stanowi kwotę…….**  | **Kwota brutto miesięcznej raty**  |
| **…….. rat** **(55,56 lub 57 rat)**  | **………….zł netto**  | **….% co stanowi kwotę……. zł** | **…………….zł butto**  |
|  **SUMA** **Rat Razem ( 1 rata x 55,56 lub 57) miesięcy**  | **Wartość netto:** |  | **Wartość brutto****\*Kryterium oferty**  |
| **Wartość sprzętów oraz koszt finansowania (ujęte w RATACH) :**  |
| L.P.  | Nazwa  | Ilość  | Wartość netto  |  | VAT  | Wartość brutto  |
| 1  | Rezonans Magnetyczny  | 1 szt  |   | …% |  |   |
| 2  | Tomograf komputerowy  | 1 szt  |   |  | …% |  |
| 3 | Aparat RTG | 1 szt |  |  | …% |  |
| 4 | Koszt finansowania płatności ratalnej | 1 usł. |  |  |  |  |

 ***Część 2***

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklarowany termin uruchomienia pracowni**  | **….. miesięcy (3,4 lub 5 miesięcy )**  |
| **Parametry jakościowe określone w załączniku 6 do SWZ** | **Parametry techniczne ujęte w załączniku nr 6 do SWZ**  |
| **Deklarowana ilość rat ( ilość rat = 60 miesięcy – deklarowany termin uruchomienia pracowni)**  | **………….. rat (55,56 lub 57 rat)**  |
| **Koszt wykonania całości zamówienia podzielony na RATY (wysokość raty brutto stanowi cenę oferty)**  |
| **Ilość rat**  | **Kwota netto miesięcznej raty**  | **Wysokość podatku** **……% podatku który stanowi kwotę…….**  | **Kwota brutto miesięcznej raty**  |
| **…….. rat** **(55,56 lub 57 rat)**  | **………….zł netto**  | **….% co stanowi kwotę……. zł** | **…………….zł butto**  |
| **SUMA** **rat razem ( 1 rata x 55,56 lub 57) miesięcy**  | **Wartość netto** |  | **Wartość brutto****\*Kryterium oferty** |
| **W tym wartość sprzętów oraz koszt finansowania (ujęte w RATACH)** |
| L.P.  | Nazwa  | Ilość  | Wartość netto  |  | VAT  | Wartość brutto  |
| 1  | Pantomograf  | 1 szt  |   | …% |  |   |
| 2 | Koszt finansowania płatności ratalnej | 1 usł. |  |  |  |  |

**Oświadczam, że**:

1. Zapewniam wsparcie serwisowe i techniczne. Przez wsparcie serwisowe i techniczne w okresie gwarancji Zamawiający rozumie zapewnienie poprawności działania wszystkich urządzeń w tym wsparcie konfiguracyjne, aktualizacje dostarczanego przez producenta oprogramowania, poprawki, bieżące działania według potrzeb Zamawiającego. Niezależnie od okresu udzielanej przez Wykonawcę gwarancji, Zamawiającemu przysługują wszystkie prawa wynikające z rękojmi za poszczególne zakresy zamówienia w okresach wynikających z przepisów prawa.
2. Dostarczę najpóźniej w dniu podpisania Końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego pracowni do użytkowania dokumenty gwarancyjne, instrukcje obsługi i konfiguracji w języku polskim.
3. Cena oferty obejmuje wykonanie w okresie gwarancji na zlecenie Zamawiającego wszelkich ekspertyz serwisowych w celu określenia przyczyn uszkodzenia (niewłaściwego działania) dostarczonego sprzętu i systemu.
4. W okresie udzielonej gwarancji Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów, wszystkie koszty związane z obsługą gwarancyjną utrzymaniem i eksploatacją ponosi Wykonawca. **Warunki gwarancji określa OPZ i § 6 wzoru umowy**
5. Wykonawca przeprowadzi instruktaż stanowiskowy w zakresie obsługi i konserwacji dostarczonego sprzętu dla Zamawiającego.
6. Oferowane sprzęty zostaną zamontowane i uruchomione w ramach pracowni i zostaną połączone ze Szpitalnym Systemem Informatycznym HIS-AMMS, RIS, PACS
7. Dostarczę najpóźniej w dniu podpisania Końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego pracowni do użytkowania wszystkich dokumentów w tym dokumentacji powykonawczej z naniesionymi wszystkimi elementami dostosowania pracowni do użytkowania.
8. Uczestniczyłem w wizji lokalnej, zapoznałem się z przyszłym miejscem gdzie będzie wykonywany niniejszy przedmiot zamówienia i jego bezpośrednim otoczeniem, a także aby uzyskałem wszelkie niezbędne informacje celem prawidłowego przygotowania oferty.
9. oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia
10. akceptuję warunki płatności opisane w projektowanych postanowieniach umowy i akceptujemy płatność realizowaną, przelewem na konto Wykonawcy w okresie **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego – **pierwsza rata pozostałe według harmonogramu spłat**
	* **mój numer rachunku Bankowego** ……………………………………………………………
	* **jest na Białej Liście Podatników VAT**
11. uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz zapoznałem się z warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz treścią umowny stanowiącą **załącznik nr 5 do SWZ** i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
12. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień Publicznych (tj Dz.U. 2021, poz. 1126.) w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
13. wszystkie dokumenty zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym.
14. jestem związany niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert tj. **do dnia wyznaczonego w rozdziale XVII w pkt. 1 SWZ**
15. zapoznałem się Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do niej oraz wszystkimi zmianami i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
16. zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania mnie w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

………………………………………………………………………………………………..

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

1. wybór oferty **prowadzi / nie prowadzi \*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
	* nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

……………………..………………………….………………………………………

* + wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

……………..………………………………………..………

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(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)*. **Informuję, że:**

1. przedsiębiorstwo zakwalifikowane jest do kategorii: ……………………………… **(podać)** zgodnie z poniższymi kategoriami:
	* **przedsiębiorstwo średnie** (mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro)
	* **przedsiębiorstwo małe** (mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro)
	* **mikroprzedsiębiorstwo** (mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro)
	* **duże przedsiębiorstwo** (250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający

50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro)

1. **zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie***\*\*)***:**

.......................................................................................................... (podać zakres), który

będzie realizował: ………………………………………………………………………………………

(podać – jeżeli już jest znany - nazwę, adres, KRS/CEIDG, NIP, REGON)

1. Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie ................................... (imię i nazwisko), tel. Kontaktowy ................................... adres e-mail

………………..

1. Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie procedury przetargowej i zawarcia umowy jest: ………………………………… (*imię i nazwisko*), tel. kontaktowy………………………… adres e-mail………………..
2. Wadium w wysokości .........................……. zostało wniesione w formie: .................……….

Wadium wniesione w formie przelewu należy zwrócić na konto nr .....…………....………….

**\*) niepotrzebne skreślić**

**\*\*)** *Jeżeli wykonawca nie poda informacji dotyczących Podwykonawcy to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia Podwykonawcy.*