**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty po zmianie z 16.04.2024r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Województwo |  |
| Nr NIP |  |
| Nr KRS |  |
| Adres e-mail |  |

Odpowiadając na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. Obsługa serwisowa sprzętu i aparatury medycznej Aesculap Chifa oraz B.Braun będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o. – postępowanie nr 37/TP/2024, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia w zakresie usług przeglądów za cenę:

netto: ............................ zł

plus podatek VAT w wysokości …… %tj.:

brutto: .............................zł

Ponadto oferuję wykonanie napraw na podstawie oddzielnych zgłoszeń Zamawiającego lub napraw których konieczność wykonania zostanie stwierdzona podczas przeprowadzenia okresowych przeglądów technicznych i konserwacji za cenę:

**stawka za roboczogodzinę pracy**

netto: ....................... zł   
 plus podatek VAT w wysokości …… %tj.:

brutto: ........................zł

**stawka za ~~dojazd do naprawy~~** **koszty przesyłki**

netto: ....................... zł   
plus podatek VAT w wysokości …… %tj.:

brutto: ........................zł

1. Ponadto oświadczam, że:
2. Wyrażam zgodę na 30 dniowy termin płatności.
3. Do realizacji przedmiotu zamówienia zapewniam …………..… etatów (podać zgodnie z zgodnie z § 8 ust. 3 pkt 4)
4. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
5. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
6. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w Części II SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
7. Składam niniejszą ofertę [we *własnym imieniu], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegając się o udzielenie zamówienia][[1]](#footnote-1)\*,*
8. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
9. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zapoznam się Procedurą PO-02/PQ-07 07 Instrukcja bezpiecznego wykonywania prac przez wykonawców zewnętrznych **(procedura dostępna na stronie internetowej** [**www.szpital.slupsk.pl/bip**](http://www.szpital.slupsk.pl/bip) **zakładka przetargi)** i zobowiązuję się do:
   1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, ochrony danych osobowych, jakich dotyczy zakres świadczonych prac i usług
   2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do prac z treścią ww. procedury nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
   3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
   4. Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy w szczególności informacji związanych z danymi osobowymi pacjentów i pracowników, ochroną mienia Szpitala, systemu zabezpieczeń, przedmiotów znajdujących się w pomieszczeniach, dokumentacji medycznej, księgowej, sprawozdawczej, przetargowej, personalne, rozkładu pomieszczeń itd. oraz wszelkich informacji do których będę miał dostęp w czasie realizacji umowy.
10. 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. Powyższe nie dotyczy 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.
11. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:  
    **Nazwa części zamówienia ............................**

**Firma podwykonawcy …………………….**

1. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku \_\_\_\_ (należy podać nazwę załącznika) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty \_\_\_\_ (należy podać nazwę załącznika) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
2. Wykonawca jest:

[ ] mikroprzedsiębiorstwem

[ ] małym przedsiębiorstwem

[ ] średnim przedsiębiorstwem

[ ] prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

[ ] osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ] Inny rodzaj (właściwą odpowiedź zaznaczyć)*,*

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

**Imię: …………………………...., Nazwisko: ………………………**

**Nr telefonu: ……………………., Nr faksu: …………………..…....**

**Adres e-mail…………………….**

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..………….**

**Nr tel.: …………………. Adres e-mail…………………….**

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym zgodnie z zapisami IDW.***

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)