Zał. nr 2 do SIWZ - DRUK OFERTY

**ZAMAWIAJĄCY**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3   
 25-734 Kielce

Tel.041- 36-74-280

fax 041-36-74-071

**WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej **\*\***:

………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

Tel…………………………………………..

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

**FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….**

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

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

**OFERTA**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego powyżej kwot określonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na**: „Zakup sprzętu i wyposażenia z przeznaczeniem dla** **Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii** **Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach” nr sprawy AZP 241-168/18,** zamieszczonym w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr 2018/S 239-545516 z dnia 12.12.2018. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym:

**Pakiet nr 1**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 2**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 3**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 4**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 5**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 6**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 7**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 8**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

**Pakiet nr 9**

Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:**

**łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.**

**Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 1.**

1. Składamy niniejszą ofertę przetargową *we własnym imieniu\*\* / jako spółka cywilna\*\* / jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w SIWZ*\*,
2. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
3. Oświadczamy, że 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.
4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **INFORMUJEMY**, że:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie\*\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa(rodzaj)towaru,  których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.*

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to ......................................................zł netto**\***.

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania

zamówienia.

1. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Termin realizacji zamówienia: **do 42 dni od daty podpisania umowy.**

Jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Oświadczamy, że jeżeli wyrób medyczny będzie w innym języku niż j. polski, to zobowiązujemy się dostarczyć użytkownikowi instrukcje używania i etykiety tego wyrobu w j. polskim do każdej dostawy.
2. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 60) dni, licząc od terminu składania ofert.

Informujemy o wniesieniu wadium o wartości ………………………………:

w następującej formie: ..........................................( w przypadku wadium wnoszonego w

formie pieniądza prosimy o podanie Banku...............................................................................

Nr.....................................................................na które należy zwrócić pieniądze ) .

1. Dokumenty stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, zawarte na stronach od nr …… do nr ……….. w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane do wglądu innym Wykonawcom, zostały złożone w odrębnej / niejawnej części oferty/ zgodnie z zapisem SIWZ w Rozdz. III.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani / Pan ..........................................................................

Adres …………………………………….

Telefonu ......................................... fax ………………….

1. Oferta zawiera ......... stron kolejno ponumerowanych.

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są**

**( podać nr stron):**

Dokumenty i oświadczenia zgodnie z SIWZ:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data .................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania wykonawcy

*Informacja dla wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy  
 i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę..*

*\* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji.*

*\*\* niewłaściwe skreślić”*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**Ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) zwaną dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA/ PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **AZP 241-168/18** zakup sprzętu i wyposażenia z przeznaczeniem dla **Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii** **Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach***,* oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są w/w dostawy, oświadczamy, że:

a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp\*,

b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp\*.

c) nie należymy do żadnej grupy kapitałowej.

**Wykonawca który nie należy do żadnej grupy kapitałowej może załączyć w/w oświadczenie wraz ze składaną ofertą.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 r.

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

Podpis ( podpisy) osób

uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy

**\* niepotrzebne skreślić**

Zał. nr 7 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**Ul. Artwińskiego 3**

**25-734 Kielce**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Na podstawie art. 26 ust 6 w związku z § 10 ust.2 Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Dotyczy postępowania nr AZP 241-168/2018 pt.: **zakup sprzętu i wyposażenia z** przeznaczeniem dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii **Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach**

Oświadczam, że dokument :

a)……………………………………

b) …………………………………..

c) …………………………………

d) …………………………………..

został dołączony do postępowania nr ………………. z dnia ………….

1. Oświadczam, że dokumenty:

przesłane / załączone do wskazanego postępowania **\*** są aktualne na dzień ich złożenia tj. ………………./Wykonawca wpisuje – datę złożenia dokumentów/.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 r.

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

Podpis ( podpisy) osób

uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy

**\* niepotrzebne skreślić**