Załącznik nr 2 do SWZ

OFERTA WYKONAWCY

Zamawiający:

Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o., ul. Grzybowa 1 56-300 Milicz

Wykonawca:

Pełna nazwa Wykonawcy\*\*\* .....................................................................................................

Adres (siedziba), NIP, Regon, KRS Wykonawcy\*\*\* .....................................................................................................

Adres e-mail Wykonawcy do korespondencji,

osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………………………….

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na :

**usługa naprawy i wykonywania okresowych przeglądów sprzętu oraz aparatury medycznej produkcji firmy PENTAX**

1) oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

1. netto ................ zł (słownie ),
2. brutto................. zł(słownie )

2) Łączne wynagrodzenie z tytułu wykonanie przedmiotu umowy należne Wykonawcy wynosi:

1. netto ................ zł (słownie ),
2. brutto................. zł(słownie )

 **Cena brutto (wartość brutto)** - powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania i dostawy zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnymi wzorami stanowiącymi integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **nie będzie /będzie**\*\* *które złożył ofertę)*prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa powyżej należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru: ………………………………, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku: ………………………... oraz stawkę podatku …………………. Brak skreślenia lub wypełnienia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:
* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.
1. Oświadczamy, że zaoferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia, wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym”, stanowiących integralną cześć SWZ.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie 60 dni, zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego przedmiot zamówienia środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie nie dłuższym niż 5 **dni roboczy** od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia w formie pisemnej na adres e-mail Wykonawcy.
4. Oświadczamy że będziemy dostarczać przedmiot zamówienia o terminie ważności nie krótszym niż
**6 miesięcy** liczonym od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
5. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer konta bankowego, adres e-mail, na który Zamawiający będzie przesyłał zamówienia, wszystkie niezbędne dane do zawarcia umowy oraz na żądanie Zamawiającego przesłać „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej, edytowalnej.
6. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia **podwykonawcom** ………………………..……*(firma, nazwa podwykonawcy)* w zakresie ..................................................
Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
7. Oferta **zawiera/nie zawiera**\*\* informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część).* Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

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

 *(wymienić czego dotyczą)*

 które zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………………………...…………………..…

 stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**Uzasadnienie:**

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

 **Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

1. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ i w terminie ustalonym po otrzymaniu informacji akceptującej\*\*:
* w siedzibie Zamawiającego,
* na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po \*\*:
* przesłaniu pocztą priorytetową,
* przesłaniu pocztą kurierską ............................. (nr klienta ......................) na koszt własny,
* odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.
1. W przypadku zaistnienia podstaw do **powierzenia przetwarzania danych osobowych** zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).
2. Zobowiązujemy się, w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, opisanego w SWZ
i wzorach umów stanowiących integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia, do jego realizacji. Jednocześnie w przypadku nie wykorzystania całości bądź części zamówienia objętego prawem opcji przez Zamawiającego, oświadczamy, iż nie będziemy z tego powodu wnosić żadnych roszczeń.

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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).

18. Oświadczamy, że jako Wykonawca jesteśmy (niepotrzebne skreślić):

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

(Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych, Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP).

19. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania Zamawiający żąda od Wykonawcy załączenia do oferty odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia ww. dokumentów jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów: *(wskazać dane/link)* …………………………………………………………………………..

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

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny,*

 *podpis osobisty, profil zaufany*

|  |
| --- |
|  |

\* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (*np. Lider, Partner, itp.*).