



Formularz oferty

*Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa wyrobów medycznych wraz z dedykowanymi im komputerami i oprogramowaniem na potrzeby Oddziałów
Ginekologiczno-Położniczego oraz Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Gastroenterologicznym”*

Numer referencyjny postępowania:

WSZ-EP-39/2024

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: „Dostawa wyrobów medycznych wraz z dedykowanymi im komputerami i oprogramowaniem na potrzeby Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Gastroenterologicznym”, my niżej podpisani:

Wykonawca: International-Service spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres : **01-523 Warszawa; ul. Śmiała 1/3 lok. 46A**

Województwo: **Mazowieckie kraj: Polska**

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) info@intserv.com.pl; ismedbiuro@gmail.com

KRS: **0000250303**; NIP: **1132183819**; REGON: **016128740**

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, i przedłożonymi przez nas dokumentami, w tym przedmiotowymi środkami dowodowymi, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.

Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa wyrobów medycznych wraz z dedykowanymi im komputerami i oprogramowaniem na potrzeby Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Gastroenterologicznym”

5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

PAKIET 1

L.p.	Przedmiot zamówienia/ Asortyment	Ilość (1)	Cena jedn. brutto w zł (2)	Wartość brutto w zł (1 x 2)	Oferowany model/typ, Producent
1.	Zestaw urządzeń do kompleksowej diagnostyki urodynamicznej wraz z fotelem do badań urodynamicznych - zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 2.1 do SWZ	1 zestaw	235 548,00	235 548,00	Model: PICO SMART Typ: PRESTIGE VIDEO CHAIR Producent: Medica S.p.A / Schmitz medical GmbH.

a) okres gwarancji 24 (dwadzieścia cztery) miesiące;

Wymagane parametry jakościowo-techniczne dotyczące aparatury/urządzeń zostały określone w załączniku nr 2.1 do SWZ nr WSZ-EP-39/2024.

Podane w ww. tabelach „wartości brutto w zł” stanowią ceny ofertowe.

6. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
9. **OSOBA** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:

Maciej Wróblewski tel. **+48 500 115 290**

10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:

- a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
- b) ~~będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję*:~~
- ~~1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,~~
 - ~~2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,~~
 - ~~3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie~~



Formularz oferty

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa wyrobów medycznych wraz z dedykowanymi im komputerami i oprogramowaniem na potrzeby Oddziałów
Ginekologiczno-Położniczego oraz Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Gastroenterologicznym”

.....
*(*niepotrzebne skreślić)*

11. Dostawę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie**.
12. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
13. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.^{2*}
15. **RODZAJ Wykonawcy:**
☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,
☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
☒ inny rodzaj
16. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy³:
☒ Mikroprzedsiębiorstwem
☐ Małym przedsiębiorstwem
☐ Średnim przedsiębiorstwem
☐ Żadnym z powyższych, jesteśmy.....* (w przypadku zaznaczenia proszę uzupełnić)

Warszawa, dnia 2024-08-27

Formularz podpisany elektronicznie

¹ 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).

² 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).

³ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.