



51/PNE/SW/2022

ZAŁĄCZNIK 1 - FORMULARZ OFERTOWY.

FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ PROGI UNIJNE

pn. Dostawa sprzętu do Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Poradni Chirurgii Szczękowej wraz z montażem, uruchomieniem i instruktażem stanowiskowym oraz dostosowaniem poszczególnych pracowni (RTG, Tomografii Komputerowej, Rezonansu Magnetycznego oraz Pantomografii) 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 kwotą

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..... zł	Kwota brutto miesięcznej raty
..... rat (55,56 lub 57 rat)	.....zł netto	....% co stanowi kwotę..... zł	.....zł brutto
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) :			



51/PNE/SW/2022

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 usl.			

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 brutto
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 usl.			

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 rękopisami za poszczególne zakresy zamówienia w okresach wynikających z przepisów prawa.



51/PNE/SW/2022

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 wicji lokalnej, w której przedmiot zamówienia i jego bezpośrednim otoczeniem, a także aby uzyskać w pełni informację o warunkach i formach przewidzianego 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 pozostała 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 umowy 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:
.....



51/PNE/SW/2022

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

17. 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:

.....

18. 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 wykonawcy 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)

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

..... (podać zakres), który

będzie realizował:

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

3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie

..... (imię i nazwisko), tel. Kontaktowy adres e-mail

4. Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie procedury przetargowej i zawarcia umowy jest: (imię i nazwisko), tel. kontaktowy..... adres e-mail.....

5. 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.*