

DZP/PN/71/2024

Zawiercie, 28.08.2024r

DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW

dotyczy: **Dostawa sprzętu medycznego: Aparat ramię C, System ogrzewania pacjenta, Wiertarka ortopedyczna z rączką do drutów Kirschnera dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

Zamawiający Szpital Powiatowy w Zawierciu informuje, że na mocy art. 137 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) dokonuje zmiany Formularza ofertowego – załącznik nr 1 do SWZ poprzez wykreślenie pkt 10 formularza. Zmieniony formularz stanowi załącznik do pisma.

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr  Slanderska

DZP/PN/71/2024

Załącznik nr 1 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa, siedziba, adres Wykonawcy

Imię i nazwisko, stanowisko osoby
reprezentującej Wykonawcę

Kraj

Województwo

REGON

NIP

Tel.

adres poczty elektronicznej

adres skrzynki ePUAP

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

Dostawę sprzętu medycznego: Aparat ramię C, System ogrzewania pacjenta, Wiertarka ortopedyczna z rączką do drutów Kirschnera dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących warunkach:

KRYTERIUM A – Cena

..... **zł brutto** słownie brutto:zł
w tym podatek VAT:zł, słownie podatek VATzł
wg stawek:%zł,
..... **zł netto** słownie netto:zł

KRYTERIUM B – Termin realizacji - **dni/dzień** (max. 35 dni roboczych)

KRYTERIUM C – Okres gwarancji i rękojmi – **miesiące/miesiący** (zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym – załącznikiem nr 2 do SWZ)

2. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług i jednocześnie wskazujemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

(W przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać „nie dotyczy”)

Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.

3. 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.

4. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej.....
.....
zostanie powierzone podwykonawcy. (W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać „nie dotyczy”)

5. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.

6. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest

mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim przedsiębiorstwem/ inny.*

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

8. Oświadczamy, że projektowane postanowienia umowy zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.

10. Poniżej wskazujemy adres poczty e-mail na jaki ma być wystawiona faktura VAT za odkupiony aparat RTG Zamawiającego:
.....

11. Upoważniamy następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email oraz adres email do zgłaszania reklamacji).

.....
(Podpis/ly osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)

Wykaz załączników do oferty:

1.....

2.....

3.....

4.....

Miejscowość, data

* niepotrzebne skreślić