Załącznik nr 1 do SWZ

……..……………………

pieczątka firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

 **Zamawiający:**

 **SOLMED Sp. z.o.o.**

 **ul. Powstańców 7a**

 **86-050 Solec Kujawski**

#  Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) – dalej Pzp. na wykonanie dostawy pn.:

**Dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Miejsko - Gminnej Przychodni Zdrowia w Solcu Kujawskim**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za

**Cenę brutto:** ……................................................................................................................. PLN

(słownie złotych: ..............................................………………………………..……………………………..), w tym:

Powyższa cena zawiera doliczony, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami, podatek VAT, który na dzień złożenia oferty wynosi: ………….… % tj. ……………………………. złotych.

1. **Oświadczenia**
	1. Oświadczam/my, że cena zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.
	2. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
	3. Oświadczam/my, że przedmiot umowy zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego, tj. w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy i jednocześnie po zakończeniu i bezusterkowym odbiorze przedmiotu zamówienia.
	4. Oświadczam/my, że udzielimy gwarancji jakości na okres 24 miesięcy licząc od daty końcowego odbioru przedmiotu zamówienia.
	5. Oświadczamy, że składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \*).
	6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
	7. Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe.
2. **Zobowiązania Wykonawcy**
	1. Uważamy się za związanych Ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, czyli od dnia upływu terminu składania Ofert do dnia 29.10.2021 r.
	2. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia
	w terminach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**
	3. Oświadczam/y, że:
3. zamówienie zamierzam wykonać siłami własnymi\*
4. zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres (części) zamówienia, który zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy[[1]](#footnote-1) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. Akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
1. **Oferta wspólna (jeśli występuje)**

**Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:**

Nazwisko, imię …………………………………………………………………………

Stanowisko ……………..…………......………………………………………………

Telefon..................……… Fax ……………………………..………………..……

Zakres umocowania: …………………………………..……………………………

1. **Inne informacje**
	1. Oferta nie zawiera/zawiera\*) informacji/e stanowiących/e tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
	2. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: …………………………………………….……..….
	3. e-mail: ………….….…………………….………..……… tel. ………………..….…… fax:……………..………
	4. Ofertę niniejszą składamy na .................. stronach.

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

 (Miejscowość, data)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

 **SOLMED Sp. z.o.o.**

 **ul. Powstańców 7a**

 **86-050 Solec Kujawski**

**Wykonawca[[2]](#footnote-2)/podmiot udostępniający zasoby[[3]](#footnote-3):**

…………………………………………………………………………….....

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie**

**Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby[[4]](#footnote-4)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonegow trybie podstawowym beznegocjacjina wykonanie dostawy pn.: **Dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Miejsko - Gminnej Przychodni Zdrowia w Solcu Kujawskim**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY[[5]](#footnote-5)**

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w rozdziale VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[6]](#footnote-6)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w………………………………………………………. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

.…………………………………………..………………………………………………………………………*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…….................................*(miejscowość),* dnia ………….……..... r.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

 **SOLMED Sp. z.o.o.**

 **ul. Powstańców 7a**

 **86-050 Solec Kujawski**

**Wykonawca[[7]](#footnote-7)/podmiot udostępniający zasoby[[8]](#footnote-8):**

…………………………………………………………………………….....

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie**

**Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby[[9]](#footnote-9)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonegow trybie podstawowym beznegocjacjina wykonanie dostawy pn.: **Dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Miejsko - Gminnej Przychodni Zdrowia w Solcu Kujawskim**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY[[10]](#footnote-10)**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp.

Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. …………................ ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności: [[11]](#footnote-11)

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…….................................*(miejscowość),* dnia ………….……..... r.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. o ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy na etapie składania oferty

\*) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. w *przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców*

 *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-4)
5. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu trzeciego; jeżeli nie dotyczy należy skreślić*  [↑](#footnote-ref-6)
7. *przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z wykonawców* [↑](#footnote-ref-7)
8. *niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-9)
10. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-10)
11. *jeżeli nie dotyczy należy skreślić* [↑](#footnote-ref-11)