**Załącznik nr 4 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 :

**dostawę robotów do rehabilitacji w podziale na zadania dla Oddziału**

**Rehabilitacji Milickiego Centrum Medycznego w Miliczu**

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**Zadanie nr 1**

# Cena netto ......................... zł\*

kwota podatku VAT ............................. zł\*

**Cena brutto ........................ zł\***

(słownie:............................................................................/100)\*

**Zadanie nr 2**

# Cena netto ......................... zł\*

kwota podatku VAT ............................. zł\*

**Cena brutto ........................ zł\***

(słownie:............................................................................/100)\*

**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 dla Zadania … /będzie**\*\* **dla Zadania …..** *(Wykonawca wpisuje numer/numery Zadania/Zadań na 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 załączniku nr 1 i 2 do SWZ, stanowiących integralną cześć SWZ.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie do 30 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 do dnia 5 grudnia 2023.
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. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowa

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)*

…………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

\* 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.*).

**Niniejsze zobowiązanie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(**[**gov.pl**](about:blank)**) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód)**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

……………………………………

*(Pełna nazwa, adres, NIP, Regon)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA i SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**dostawę robotów do rehabilitacji w podziale na zadania dla Oddziału**

**Rehabilitacji Milickiego Centrum Medycznego w Miliczu**

prowadzonego przez Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 PZP.

*………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835; dalej jako: „ustawą o przeciwdziałaniu”).

*……………………………………………………………………………………………………………………………………..*

\*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia**z postępowania na podstawie art. ……..… PZP *(podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* *jeżeli nie dotyczy, proszę przekreślić;*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 PZP, dotyczące spełnienia warunków udziału**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 PZP, dotyczące spełnienia warunków udziału w**  **dostawa robotów do rehabilitacji w podziale na zadania dla Oddziału**  **Rehabilitacji Milickiego Centrum Medycznego w Miliczu** |

**w postępowaniu;**

**Oświadczam/-my**\*, że **spełniam/-my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 7 SWZ.

**Poleganie na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby: TAK/NIE\*.**

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, do oferty należy dołączyć również oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z postanowieniami art. 125 ust. 5 PZP.**

**UWAGA:**

\* **W przypadku polegania przez Wykonawcę na zasobach innych podmiotów**, w celu oceny, czy Wykonawca, polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 PZP, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, **wraz z ofertą składa** zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca, realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Ww. dokumenty mają potwierdzić w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Oświadczam, że wszystkie informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
w błąd przy ich przedstawieniu.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:  
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

**Niniejsze zobowiązanie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym(**[**gov.pl**](about:blank)**), lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód)**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

*Dane podmiotu udostępniającego zasoby:*

*Nazwa i adres …………………………………………………*

*NIP: …………………………………………………………………*

*Numer KRS (jeżeli dotyczy): …………………………*

*Osoba uprawniona do reprezentacji: ………………*

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy: ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………… *(nazwa Wykonawcy)*

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.:

**dostawa robotów do rehabilitacji w podziale na zadania dla**

**Oddziału**

**Rehabilitacji Milickiego Centrum Medycznego w Miliczu**

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:

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

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

- zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.…………………………………………………

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy\*.

*\*Dotyczy przypadku polegania na sytuacji ekonomicznej lub finansowej podmiotu udostępniającego zasoby. W innym przypadku niniejszym zapis nie jest wymagany w treści zobowiązania.*

**Niniejsze zobowiązanie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(**[**gov.pl**](about:blank)**) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód)**

**Załącznik nr 8** **do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………….……………………………………

………………………………………

*(Pełna nazwa,Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1   
ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1710  
ze zm. dalej jako: ustawa Pzp)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**dostawę robotów do rehabilitacji w podziale na zadania dla Oddziału**

**Rehabilitacji Milickiego Centrum Medycznego w Miliczu**

Oświadczam, że:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego,

a także przesłanek wykluczenia określonych w Rozdziale V pkt 2 SWZ, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**są nadal aktualne.**

Niniejsze oświadczenie powinno zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(gov.pl) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód)

**UWAGA:**

1. Oświadczenie należy **złożyć na wezwanie** Zamawiającego zgodnie z art. 126 ust. 1 Pzp – niniejszego oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą lub samodzielnie uzupełniać bez wezwania Zamawiającego.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa odrębnie każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.