**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

**Modyfikacja**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym w czasie prowadzonego postępowania (imię, nazwisko, stanowisko):.....................................................................................................................................................

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym w czasie realizacji zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu ................................................................................................................................................................

Regon:........................................................................ NIP:...........................................BDO…………………………………………….

Województwo.............................................................. Powiat……........................................................................................

Internet: http://........................................................... **e-mail:............................................@..........................................**

KRS: ……………………………………… (jeżeli dotyczy)

**Wykonawca jest: \*(proszę zaznaczyć właściwe)**

* Mikroprzedsiębiorstwem [[1]](#footnote-1),
* Małym przedsiębiorstwem [[2]](#footnote-2),
* Średnim przedsiębiorstwem [[3]](#footnote-3),
* Jednoosobową działalnością gospodarczą,
* Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* Innym rodzajem.

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. WOJSKOWEJ AKADEMII MEDYCZNEJ**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI – CENTRALNEGO SZPITALA WETERANÓW
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr **2024/BZP 00399416/01 w dniu 05.07.2024 r. na dostawę i montaż klimatyzatorów w obiektach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralny Szpital Weteranów w Łodzi – numer sprawy 121/TP/ZP/D/2024**:

1. **Oferujemy dostarczenie fabrycznie nowego Towaru wraz z montażem** **posiadającego parametry określone w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do Formularza oferty, a także w Formularzu asortymentowo - cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.**

**Załączniki te stanowią integralną część oferty.**

1. **Oferujemy Towar zgodny z poniższymi wymogami:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniane kryterium:** | **Podać \*** |
| **Gwarancja (24 miesiące lub 36 miesięcy lub 48 miesięcy)** | **….… miesięcy** |

**UWAGA!!! Zgodnie z zapisami rozdz. XVI SWZ ww. parametr stanowi, poza ceną, kryterium oceny ofert !!!**

**Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu lub podanie innych terminów niż wymagane w Formularzu oferty będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**(Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 – t.j. ze zm.).**

**2.1. Oświadczamy, iż okres rękojmi za wady przedmiotu umowy jest równy zaoferowanemu okresowi gwarancji.**

1. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załącznikiem nr 1a do SWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego uwag i zobowiązujemy się do wykonywania usługi zgodnie z zakresem i wymaganiami podanymi w tym załączniku.**
2. **Zobowiązujemy się, zgodnie z wymaganiem Zamawiającego, do przeprowadzenia niezbędnych przeglądów, napraw i konserwacji zamontowanych klimatyzatorów w okresie gwarancji bez dodatkowych kosztów z tego tytułu dla Zamawiającego.**
3. **Proponowany termin płatności:** **…………. dni** (**minimum 45 dni/maksimum 60 dni)** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.

**Potwierdzamy, że fakturę przekażemy Zamawiającemu w dniu dostawy towaru po wcześniejszym podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego, bez zastrzeżeń.**

*\*W przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie płatności Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 60.*

**Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który jest zgodny \*(proszę niewłaściwe skreślić):**

1. **z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT \***
2. **z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \***
3. **Zobowiązujemy się, zgodnie z żądaniem Zamawiającego, do realizowania dostaw cząstkowych towaru wraz z montażem w terminie do 14 dni roboczych (pon. – pt., z wyłączeniem dni wolnych od pracy) przez okres 24 miesięcy do miejsc wskazanych przez Zamawiającego w zamówieniu.**
4. **Zamówienia cząstkowe Zamawiający może składać do Wykonawcy mailem na adres …………………………………………………… lub faksem na nr ………………………………….. lub telefonicznie na nr tel. …………………………………**
5. **Zobowiązujemy się umieścić na fakturze PRAWIDŁOWĄ nazwę Zamawiającego, która brzmi: *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów* lub skróconą, która brzmi: *Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralny Szpital Weteranów, pod rygorem poniesienia negatywnych skutków z tego tytułu.***
6. Faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF będziemy przesyłać na adres poczty e-mail Zamawiającego faktury@skwam.lodz.pl **z następujących adresów poczty e-mail\***:

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

***\* W przypadku nie wpisania adresu e-mail Zamawiający przyjmuje, że faktura zostanie dostarczona do Zamawiającego w wersji papierowej lub za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania***

1. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę i montaż klimatyzatorów w obiektach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralny Szpital Weteranów w Łodzi**, niniejszym oświadczamy, że oferowane przez nas Towary spełniają wszystkie wymagane warunki określone w Załączniku 1a do SWZ i w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w ewentualnych modyfikacjach, dopuszczeniach, na co **załączamy wymagane przez Zamawiającego dokumenty (zgodnie z rozdziałem II.I ust. 1 SWZ).**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, wyjaśnieniami, zmianami, dopuszczeniami, ewentualnymi modyfikacjami SWZ oraz z załączonymi Projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy, stanowiące załącznik Nr 4 do specyfikacji (zwane także Wzorem Umowy) został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia tej umowy na zaproponowanych warunkach.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, które stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne, **złożone zostały w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku** pod nazwą ………………………… Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pn. ………………… dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
6. Niniejszym, zgodnie z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. ***\* niepotrzebne skreślić***

Dostawa niżej wymienionych towarów, oferowanych w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

 *\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku VAT).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. **Dostawy wykonamy** **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę:\*\* ......................................................................................................................

Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani: …………………………………………………………………………

**\**niepotrzebne skreślić.***

\*\* *W przypadku nie wpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam*

1. **Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):**

a) **sami**

b) **w konsorcjum z**: …………………………………………………………………………………………………….…………………………..

1. **(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum).** Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem 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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY**\*

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).

\* 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 –należy niepotrzebne skreślić.

1. **Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:**

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)\*

* + - 1. **Załącznik nr 1a do Formularza Oferty – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (dla każdego oferowanego Towaru);**
			2. **…………………………………………….**
			3. **…………………………………………….**

***\*UWAGA DLA WYKONAWCY \****

***Dokumenty składające się na ofertę zostały określone w rozdziale IX SWZ ust. 26.***

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**(Załącznik nr 1a do Umowy)**

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

**Dostawa i montaż klimatyzatorów w obiektach USK im. WAM – CSW w Łodzi w okresie 24 miesięcy.**

1. Oferta powinna zawierać dostawę oraz montaż fabrycznie nowych klimatyzatorów typu SPLIT w docelowych pomieszczeniach.
2. **Czas realizacji: po każdorazowym zgłoszeniu – 14 dni roboczych (pon. – pt., z wyłączeniem dni wolnych od pracy).**
3. Wymagany przez Zamawiającego **okres gwarancji i rękojmi** **na dostarczony i zamontowany towar wraz z jego montażem wynosi: minimum 24 miesiące a maksimum 48 miesięcy** licząc od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Zamawiającego i Wykonawcę bez zastrzeżeń.
4. Wszelkie materiały pomocnicze, serwis oraz konserwację w oferowanym okresie trwania gwarancji zapewnia Wykonawca. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia niezbędnych przeglądów, napraw i konserwacji zamontowanych klimatyzatorów w okresie gwarancji bez dodatkowych kosztów z tego tytułu dla Zamawiającego.
5. Zamówienie cząstkowe na dostawę i montaż klimatyzatorów będzie obejmować maksymalnie 3 szt. klimatyzatorów.
6. **Przeglądy klimatyzatorów Wykonawca zobowiązany jest wykonywać w okresie zaoferowanej gwarancji (minimum 24 miesięcy, a maksimum 48 miesięcy), tj. 2 razy w roku: jednego przed, a drugiego po zakończeniu sezonu letniego, na konkretne wezwanie Zamawiającego, w terminie 7 dni, potwierdzonych protokołami bez zastrzeżeń.**
7. **Klimatyzatory powinny posiadać:**- moc min. 14,0 kW – szt. 2 ,
- moc min. 5,0/5,2 kW – szt. 5,
- moc min. 3,5 kW – szt. 25, - moc min. 7,0 kW- szt. 2,

Podstropowy:

- moc min. 7,0 kW- szt. 1, - moc min 5,0 kW- szt. 2,

- pompka skroplin 10 szt. (tylko w przypadku, gdy nie będzie możliwości wykonania odpływu grawitacyjnego)

**Klimatyzatory powinny:**

* być przystosowane do montażu ściennego lub sufitowego (kasetonowego),
* posiadać atest PZH, znak CE, certyfikat zgodności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
* mieć przepływ powietrza na najwyższym biegu minimum 1300 m3/h dotyczy jednostki zewnętrznej,
* mieć wentylatory z tworzywa antystatycznego,
* posiadać podwójną tacę kondensatu,
* posiadać minimum 3-biegowy silnik osadzony na absorbujących wibrację wspornikach,
* mieć wbudowane na wlocie filtry powietrza odporne na pleśń,
* posiadać sterownik pomieszczeniowy naścienny lub sterownik bezprzewodowy,
* posiadać ekologiczny czynnik chłodniczy,
* skropliny z każdej jednostki wewnętrznej powinny być odprowadzane do kanalizacji sanitarnej. W miarę możliwości należy wykonać odpływ grawitacyjny (bez użycia pompki skroplin). W przypadku konieczności użycia pompki należy ustalić to z Zamawiającym,
* urządzenia powinny mieć funkcję chłodzenia i grzania,
* urządzenia powinny być dobrej jakości, zapewniające sprawną pracę w warunkach szpitalnych, 24 godziny na dobę oraz powinny posiadać filtry wstępne z możliwością częstego mycia,
* instalacja rur pomiędzy jednostkami (zewnętrzną i wewnętrzną) powinna być wykonana z rur miedzianych.
1. Wykonawca powinien każdorazowo uzgodnić miejsce zainstalowania jednostki wewnętrznej i zewnętrznej oraz zasilanie elektryczne z Zamawiającym.
2. Wymaga się, aby montaż był zgodny z wymaganiami przepisów ppoż., bhp, Polskimi Normami, normami producenta itp.
3. Jeżeli montaż będzie w miejscu nieczynnego klimatyzatora, należy wówczas przed zamontowaniem nowego urządzenia:
- zdemontować istniejące, uszkodzone urządzenie,
- wydać pisemną opinię techn. o zdemontowanym urządzeniu,
- uszkodzone urządzenie przekazać do utylizacji, a dokument utylizacji oddać do Działu Technicznego.
4. **Wymagania od Wykonawcy:**

**A. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy i montażu urządzeń:**a) **urządzenie o mocy min. 14,0 kW**
- urządzenia o parametrach nie niższych niż:
- urządzenie inwerterowe SPLIT typu ściennego lub sufitowego,
- SEER - nie mniej niż 6,1,
- SCOP - nie mniej niż 3,8,
- poziom ciśnienia akustycznego na najwyższym biegu nie większy niż 55 dB(A),
- zakres pracy temp. na chłodzeniu min. -10~46,
- zakres pracy temp. na grzaniu min. -15~24.

b) **urządzenie o mocy min. 5,0/5,2 kW**
- urządzenia o parametrach nie niższych niż:
- urządzenie inwerterowe SPLIT typu ściennego lub sufitowego,
- SEER - nie mniej niż 6,9,
- SCOP - nie mniej niż 3,85,
- poziom ciśnienia akustycznego na najwyższym biegu nie większy niż 45 dB(A),
- zakres pracy temp. na chłodzeniu min. -10~46,
- zakres pracy temp. na grzaniu min. -15~24.
c) **urządzenie o mocy 3,5 kW**
- urządzenia o parametrach nie niższych niż:
- urządzenie inwerterowe SPLIT typu ściennego lub sufitowego,
- SEER - nie mniej niż 6,0
- SCOP - nie mniej niż 4,0
- poziom ciśnienia akustycznego na najwyższym biegu nie większy niż 43 dB(A),
- zakres pracy temp. na chłodzeniu min. -10~46,
- zakres pracy temp. na grzaniu min. -15~24.

d) **urządzenie o mocy 7,0 kW**
- urządzenia o parametrach nie niższych niż:
- urządzenie inwerterowe SPLIT typu ściennego lub sufitowego,
- SEER - nie mniej niż 6,0,
- SCOP - nie mniej niż 3,85,
- poziom ciśnienia akustycznego na najwyższym biegu nie większy niż 52 dB(A),
- zakres pracy temp. na chłodzeniu min. -10~46,
- zakres pracy temp. na grzaniu min. -15~24.

e) **urządzenie o mocy 7,0 kW**

Urządzenia o parametrach nie niższych niż:

- urządzenie inwerterowe SPLIT typu ściennego lub sufitowego,

- SEER - nie mniej niż 6,0,

- SCOP - nie mniej niż 3,85,

- poziom ciśnienia akustycznego na najwyższym biegu nie większy niż 52 dB(A),

- zakres pracy temp. na chłodzeniu min. -10~46,

- zakres pracy temp. na grzaniu min. -15~24.

**Klimatyzator podstropowy.**

f) **urządzenie o mocy 5,0/ 5,2 kW**

Urządzenia o parametrach nie niższych niż:

- urządzenie inwerterowe SPLIT typu ściennego lub sufitowego,

- SEER - nie mniej niż 6,0,

- SCOP - nie mniej niż 3,85,

- poziom ciśnienia akustycznego na najwyższym biegu nie większy niż 45 dB(A),

- zakres pracy temp. na chłodzeniu min. -10~46,

- zakres pracy temp. na grzaniu min. -15~24.

**Klimatyzator podstropowy.**

1. Wykonawca jest zobowiązany po zakończeniu prac montażowych, do doprowadzenia pomieszczeń do stanu jak przed montażem.
2. Wykonawca udzieli co najmniej 24 miesięcznej gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy nie wynikające z winy Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu umowy lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części.
3. **Serwis gwarancyjny będzie wykonywany przez Wykonawcę nieodpłatnie.**
4. Wymagany czas reakcji na zgłoszenie naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 48 godzin od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego, a całkowity czas wykonania naprawy od chwili zgłoszenia nie może przekroczyć 10 dni.
5. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji.
6. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 3 - Wykonawca zobowiązuje się do wymiany części objętej przedmiotem niniejszego zamówienia na nową (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
7. Wykonawca jest zobowiązany do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostawy rzeczy wolnej od wad.
8. \Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia pełnej dokumentacji urządzeń: kart gwarancyjnych i instrukcji obsługi w terminie 7 dni roboczych od dnia zakończenia montażu urządzenia.
9. Zamawiający dopuszcza wystawianie faktur częściowych tj. po każdej dostawie wraz z montażem 1 szt. klimatyzatora.
10. Wykonawca jest zobowiązany do własnych obmiarów i wizji lokalnej przed zamontowaniem nowego urządzenie.
11. Należy przyjąć, że odległość między jednostką wewnętrzną i zewnętrzną nie przekroczy 20 mb.
12. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania dostaw wraz z montażem, będących przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i należytą starannością oraz obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
1. (Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-1)
2. (Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-2)
3. 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** [↑](#footnote-ref-3)