**Załącznik nr 1**

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

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

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

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

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

Nr telefonu ……...................................................................................................................................................................

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

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

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

KRS: ……………………………………… (jeżeli dotyczy)

**Wykonawca jest: \***

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

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. NORBERTA BARLICKIEGO
90-153 ŁÓDŹ, UL. KOPCIŃSKIEGO 22**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej **Dz.U. S: 248/2023** pod nr **00788416-2023** w dniu 26.12.2023 r. o przetargu nieograniczonym **pn. „Dostawa akcesoriów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą 5 aparatów na okres trwania umowy oraz dostawa materiałów do pozaustrojowego utlenowania krwi” – numer sprawy 139/PN/ZP/D/2023**:

1. Oferujemy dostarczenie **towaru i przedmiotu dzierżawy z Pakietu 1 / towaru z Pakietu …….** spełniającego wymagania określone w załączniku Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 2 do SWZ. Załączniki te stanowią integralną część niniejszej oferty.
2. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który jest zgodny:
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT \*
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

*\*niewłaściwe skreślić*

1. Zobowiązujemy wystawiać faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa*.*
2. **Oferujemy towar zgodny z poniższymi wymogami:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniane kryteria:** | **Podać/Wypełnić** |
| **Termin płatności**Termin płatności od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy. | **………….. dni****(60 dni, 50 dni, 40 dni, 30 dni)**Zamawiający zastrzega, że brane pod uwagę będą tylko terminy płatności 60 dni,50 dni, 40 dni, 30 dni. Podanie jakiegokolwiek innego terminu płatności w przedziale 30-60 dni będzie skutkowało odrzuceniem oferty |

!!! **Zgodnie z zapisami w rozdz. XVI SWZ powyższe parametry, poza ceną, stanowią kryteria oceny ofert. !!!**

**Niepodanie ww. terminów, bądź podanie terminów poza określonym zakresem będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, tj. ze zm.).**

1. **Oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z poniższymi wymogami:**
2. Potwierdzamy spełnianie wymagania Zamawiającego, aby dostarczany towar miał **co najmniej roczny okres ważności** od dnia dostawy do USK Nr 1 im. N. Barlickiego
3. W przypadku wystąpienia okoliczności skutkujących zwłoką w dostarczeniu zamówionego towaru, zobowiązujemy się każdorazowo informować Zamawiającego e-mailem o niedostarczeniu zamówionego towaru przed terminem realizacji zamówienia – e-mail dzial.zaopatrzenia@barlicki.pl
4. **Dotyczy Pakietu 1 - Oddajemy w dzierżawę:**
5. **Aparat Genius 90**…………………………………………….… (podać nazwę, producenta ) o łącznej wartości brutto .............................................., .numer produkcyjny......................................................., rok produkcji .........................................................................., zwany dalej urządzeniem
6. **Aparat Genius 90**…………………………………………….… (podać nazwę, producenta ) o łącznej wartości brutto .............................................., .numer produkcyjny......................................................., rok produkcji .........................................................................., zwany dalej urządzeniem
7. **Aparat Genius 90**…………………………………………….… (podać nazwę, producenta ) o łącznej wartości brutto .............................................., .numer produkcyjny......................................................., rok produkcji .........................................................................., zwany dalej urządzeniem
8. **Aparat Genius 90**…………………………………………….… (podać nazwę, producenta ) o łącznej wartości brutto .............................................., .numer produkcyjny......................................................., rok produkcji .........................................................................., zwany dalej urządzeniem
9. **Aparat Genius 90**…………………………………………….… (podać nazwę, producenta ) o łącznej wartości brutto .............................................., .numer produkcyjny......................................................., rok produkcji .........................................................................., zwany dalej urządzeniem
10. **Zbiornik Aquatora**…………………………………………….… (podać nazwę, producenta ) o łącznej wartości brutto .............................................., .numer produkcyjny......................................................., rok produkcji .........................................................................., zwany dalej urządzeniem
11. **Zespół sterowania preparatora** …………………………………………….… (podać nazwę, producenta ) o łącznej wartości brutto .............................................., numer produkcyjny......................................................., rok produkcji ......................................, zwany dalej urządzeniem
12. **Pompa 1,5 KW do modułu sterującego** …………………………………………….… (podać nazwę, producenta) o łącznej wartości brutto .............................................., numer produkcyjny......................................................., rok produkcji ................................, zwana dalej urządzeniem

**Jednocześnie zobowiązujemy się podać informacje o wyposażeniu dodatkowym (nazwa, producent, wartość brutto, numer produkcyjny), które nie są znane na dzień składania ofert przed zawarciem umowy.**

1. Serwis przedmiotu dzierżawy w imieniu Wykonawcy wykonuje firma ………………………………………………………………………….., (nazwa, adres, telefon, email) posiadająca niezbędne uprawnienia do wykonywania autoryzowanego serwisu Urządzenia
2. Zobowiązujemy się powiadomić Sekcję Aparatury (e-mail: **sekcja.aparatury@barlicki.pl**), o terminie dostarczenia przedmiotu dzierżawy.
3. Oświadczamy, że wadium w kwocie……………………zł zostało wniesione w dniu…………………… w formie…………………………….
4. Numer konta, na które Zamawiający zwróci wadium, jeżeli wniesiono je w postaci gotówkowej:
………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Email do przesyłania zamówień na towar……………………………………………………………………………………………………………….
Telefon kontaktowy w sprawie zamówień na towar…………………………………....
6. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa akcesoriów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą 5 aparatów na okres trwania umowy oraz dostawa materiałów do pozaustrojowego utlenowania krwi”** niniejszym oświadczamy, że oferowany przez nas towar, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWZ), spełnia wszystkie określone przepisami prawa wymogi w zakresie dopuszczenia do obrotu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022, poz. 974) lub zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2022 r., poz. 2301, t.j. ze zm.), na co posiadamy wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożymy do wglądu oraz, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego towaru, niespełniającego przedmiotowych wymogów.
7. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa akcesoriów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą 5 aparatów na okres trwania umowy oraz dostawa materiałów do pozaustrojowego utlenowania krwi**” niniejszym oświadczamy, że oferowany przez nas towar i przedmiot dzierżawy (o ile dotyczy) spełnia wszystkie wymagane warunki określone w załączniku 2 do SWZ oraz w ewentualnych modyfikacjach, dopuszczeniach.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, wyjaśnieniami, zmianami 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.
9. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy), stanowiące załącznik Nr 4, 4.1 do specyfikacji, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
11. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku pod nazwą ………………………… stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pn. ………………… dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. 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 niewpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z**:

- ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

(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. (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)