**Sprawa nr ZP/14/2023**

**Załącznik Nr 1**

***„*Dostawa zestawów do przezskórnej naprawy zastawek przedsionkowo-komorowych na potrzeby Kliniki Elektrokardiologii i Kardiochirurgii dla CSK UM w Łodzi*”***

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Centralny Szpital Kliniczny

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, ul. Pomorska 251

**AKTUALIZACJA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Nazwa i siedziba Wykonawcy**

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

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko, tel. kontaktowy, email):

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

nr telefonu…………………………………………..….…….,

email:..............................................................@...........................................................................

Regon:............................................................................

NIP:................................................................................

Województwo..................................................................

Oświadczamy, że niniejszy numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………………….………, jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy.

W przypadku zmiany numeru ww. rachunku informacje o zmianie przekażemy niezwłocznie do Działu Księgowości Zamawiającego

1. **Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** w składzie:

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

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

………………………………………………………………………………………………………………\*

Oświadczam/-y, że:

* 1. Zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
	2. Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest …………………………………………………………………………………………… dotyczy\*/ nie dotyczy\*.
	3. Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu:

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

* + 1. W przypadku, jeśli działalność prowadzona jest w formie spółki cywilnej – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy tej spółki.\*
		2. W przypadku, złożenia oferty przez dwóch lub więcej wykonawców – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.\*

**III. SZCZEGÓŁY OFERTY**

**OFEROWANE WARUNKI CENOWE**

Oferujemy realizację zadani pn.: **„Dostawa zestawów do przezskórnej naprawy zastawek przedsionkowo-komorowych na potrzeby Kliniki Elektrokardiologii i Kardiochirurgii dla CSK UM w Łodzi*” -* Sprawa nr ZP/14/2023** w ramach **pakietu/pakietów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SWZ **za cenę szczegółowo określoną w Formularzu asortymentowo-cenowym**, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, będącym integralną częścią niniejszej oferty.

**Oferowany termin dostawy zamówienia (kryterium oceny ofert):**

|  |
| --- |
| **Ilość dni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (min. 1 dni – max. 3 dni), w dni robocze (pon. – pt.) od złożenia zamówienia; nie dotyczy importu docelowego |

Brak podania terminu dostaw zamówień w formularzu oferty lub podanie terminu poza określonym zakresem, będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.)

* 1. **Zobowiązujemy się realizować zamówienie w okresie: 24 miesięcy od dnia podpisania umowy o zamówienie publiczne.**
	2. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty (w tym koszty transportu do Szpitala), jakie musimy ponieść, aby dostarczyć przedmiot zamówienia, zgodny z opisem i warunkami.
	3. Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowy, posiada odpowiednią jakość,
	właściwości użytkowe i jest zgodny z opisem oraz wymaganiami zawartymi w SWZ.
	4. Oświadczamy, że zaoferowany towar jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
	5. Produkty będą dostarczane w opakowaniach oryginalnych, na których będą znajdować się wymagane prawem informacje.
	6. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: „**Dostawa zestawów do przezskórnej naprawy zastawek przedsionkowo-komorowych na potrzeby Kliniki Elektrokardiologii i Kardiochirurgii dla CSK UM w Łodzi**” niniejszym oświadczam, że wszystkie oferowane przez nas produkty w ramach **pakietów nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu na rynek polski zgodnie z przepisami ustawy z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2022 r., poz. 972 ze zm.) na co posiadam wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego w związku z zastosowaniem dostarczonego asortymentu, niespełniającego przedmiotowych wymogów.
	7. Gwarantujemy termin ważności dostarczanych produktów: min. 12 m-cy licząc od dnia dostawy.
	8. Gwarantujemy, że reklamacja dotycząca wad jakościowych zostanie rozpatrzona w terminie **max. 5 dni roboczych**, a dotycząca braków ilościowych – w terminie **max. 2 dni roboczych**.
	9. Zapewniamy okres stałości cen – przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem przypadków określonych we Wzorze umowy.

**IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby spełnić wymagania Zamawiającego, zgodne z opisem i warunkami w SWZ.
2. Gwarantujemy termin ważności dostarczanych produktów zgodnie ze wskazaniami Zamawiającego w SWZ.
3. Zapewniamy okres stałości cen – przez cały okres obowiązywania umowy. Zmiany cen będą każdorazowo uzgodnione między stronami w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
4. Reklamacje (ilościowe i jakościowe) będą rozpatrywane w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych, Zamawiającemu zostanie dostarczony towar wolny od wad lub uzupełniony brak w terminie do 48 godzin, licząc od dnia rozpatrzenia reklamacji, a jeżeli zachodzi wypadek zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta, wówczas Wykonawca wymienia lek na wolny od wad w ciągu 12 godzin od momentu złożenia reklamacji. Termin określony powyżej nie dotyczy importu docelowego.
5. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
6. Oświadczamy, że zawarte w SWZ postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
8. Przedstawione w Formularzu asortymentowo-cenowym ilości produktów (w okresie obowiązywania umowy) są szacunkowe i nie mogą stanowić podstawy do żądania przez nas ich pełnej realizacji. W przypadku przekroczenia ilości określonego produktu podanego w SWZ i konieczności dodatkowego zamówienia nie będziemy podwyższać ceny.
9. Wykonawca zapewni oznakowanie leków zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009 r. w sprawie oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki (t.j. Dz.U 2015, poz. 1109).
10. Zobowiązujemy się do przestrzegania wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. - Dz. U. z 2017 r. poz. 509), w tym wymogów dotyczących transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgonie z zaleceniami producenta. Jesteśmy świadomi, że to na Wykonawcy spoczywa obowiązek udokumentowania, że transport produktów leczniczych przebiegał w wymaganej temperaturze i że pomiar temperatury winien być dokonywany przy użyciu urządzeń poddanych kalibracji.
11. **Nie zamierzamy\*/zamierzamy\*** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:................................................ *(\* niepotrzebne skreślić).*

 - opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom:

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

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

1. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w 98 ust. 6 ustawy Pzp.
2. Zgodnie z art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa przez nas 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.

Niżej wymieniona dostawa, oferowana w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

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

 *(należy podać nazwę (rodzaj) dostawy oraz wskazać jej wartość bez kwoty podatku, wskazać stawkę podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*

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. Oświadczamy, że:
	1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
	2. posiadamy podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	3. ponadto, oświadczamy że powierzone przez Zamawiającego dane osobowe pracowników uczestniczących w przygotowaniu i realizacji niniejszego postępowania będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych w szczególności z przepisami RODO.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ –
90 dni od terminu składania ofert, do dnia wskazanego w SWZ.
4. Oświadczamy, że zawarte w SWZ postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.) zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania: ..................................................................................................
6. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą i zawarcia umowy, osobą uprawnioną do reprezentowania nas w kwestiach dotyczących realizacji postanowień Umowy, będzie:

p. …………………………….. tel. ………………………….., e-mail…………………………………………

1. Wszelkie usterki i nieprawidłowości, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji serwisu należy zgłaszać na nr tel/fax …………………………………………………………………………
2. Oświadczamy, 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.

Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (dalej jako: „ustawa Pzp).

OŚWIADCZAM, ŻE:

**1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576**.

**2. nie podlegam wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** (Dz. U. z 2022 r., poz. 835, dalej jako: „ustawa”).

**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (j.t. Dz. U. 2021 r., poz. 162 ze zm.)\***

* MIKRO\*
* MAŁYM\*
* ŚREDNIM\*
* Jednoosobowa działalność gospodarcza
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Nie dotyczy\*

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***