Załącznik nr **4** do SIWZ

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

ul. Dworcowa 31

44-145 Pilchowice

Przystępując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie **przetargu nieograniczonego** na: ”**Zakup sprzętu i aparatury medycznej przez Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach w celu zwalczania zakażenia, zapobiegania rozprzestrzenianiu się, profilaktyki oraz zwalczania skutków choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2.**” – znak sprawy: **33/ZP/2020/P**

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą? | Tak / Nie \* |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie częściowe nr** | **Cena oferty** |
| 1 | **Temat: Zakup bronchofiberoskopu z ultrasonografią wewnątrzoskrzelową EBUS – 1 zestaw**  cena (C) za wykonanie zadania nr 1 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto ……….......... zł (słownie: .................................. zł).  **Termin realizacji** wynosi do ………………….. dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy (maksymalnie do 35 dni).  **Okres gwarancji** dla całego zestawu bronchofiberoskop EBUS z ultrasonografią wewnątrzoskrzelową wynosi: .................. miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące, nie dłuższy niż 60 miesięcy). |
| 2 | **Temat: Zakup respiratorów do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej z osprzętem – 5 szt.**  cena (C) za wykonanie zadania nr 2 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto ……….......... zł (słownie: .................................. zł).  **Termin realizacji** wynosi do ………………….. dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy (maksymalnie do 35 dni).  **Waga respiratora**: wynosi ……………kg (maksymalnie 6,5 kg z akumulatorami)  **Akumulator wbudowany w respirator\*** ……… (\*podać TAK lub NIE) |
| 3 | **Temat: Zakup mobilnej śluzy dezynfekcyjnej – 3 szt.**  cena (C) za wykonanie zadania nr 3 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto ……….......... zł (słownie: .................................. zł).  **Koszt 12- miesięcznego serwisu pogwarancyjnego** wynosi………… …………….zł brutto. |

**- zgodnie z Arkuszem asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ**

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
4. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. oferowany przedmiot zamówienia odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia, który stanowi Załącznik Nr 3a-c do SIWZ pn. „Szczegółowy Opis Zamówienia”,
2. oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 186 ze zm.), spełnia wymagania zasadnicze oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy dotyczy - **Zadania nr 1 i 2**,
3. oferowany sprzęt jest oznakowany znakiem CE – dotyczy **Zadania nr 3**.
4. oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny, wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych,
5. termin realizacji zamówienia wyniesie do 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy – dotyczy Zadania nr 3.
6. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
8. Informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić/ nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (odwrotne obciążenie VAT, wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów, import towarów).

W związku z faktem, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wskazuję, że dotyczy to następującego przedmiotu dostawy:

nazwa towaru........................................ i jego wartość bez podatku wynosi................................złotych.

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon, Fax |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. \* niepotrzebne skreślić

   w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić.

   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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)