# **Załącznik nr 3 do SIWZ**

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP/PESEL*………………………………………...…

REGON………………………………………………

tel./fax. …………………………………..……….

e-mail …………………………………………….

**OFERTA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej** **w Łapach**

**ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy**

**znak sprawy: ZP/16/2019/PN**

**„Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby SPZOZ w Łapach”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie następujących pakietów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Pakietu** | **Warunki Oferty** |
| **1** | Zrealizuję dostawy objęte **Pakietem 1** za łączną wartość brutto: ......................PLN, słownie: ......................................................................................................PLN,  Deklarujemy termin gwarancji: …………….. miesięcy |

*Uwaga! Można usunąć niewypełniane wiersze, części tabeli.*

1. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **60 dni,** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu zamówienia. W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu oferty włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SIWZ.
3. Zapoznaliśmy się z projektem istotnych postanowień umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę bez zastrzeżeń.
4. Pozostajemy związani ofertą przez okres 60 od daty otwarcia oferty.
5. Integralnym pakietem oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne tj.:
6. Pełnomocnictwo do podpisywania oferty oraz do podpisywania zobowiązań w imieniu wykonawcy/konsorcjum (np. jeśli ofertę podpisuje osoba/osoby nie figurujące w odpisie z właściwego rejestru);
7. Wypełnione zestawienie parametrów oferowanych Części (Zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy wyceny i Zał. Nr 3.1 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia);
8. ………………………………………………………………………………………...
9. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego Zrealizuję w zakresie\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:...................................................................................................\*\*\*.

**Oświadczamy, iż :**

* 1. **Oświadczamy, iż :**

1. Oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej   
   a także posiadać aktualne polskie i obowiązujące w Unii Europejskiej certyfikaty/ świadectwa rejestracyjne. Kopie ww. dokumentów zobowiązujemy się dostarczyć na każde żądanie Zamawiającego.
2. Oferta zawiera wszystkie koszty związane z dostawą i uruchomieniem przedmiotu oferty włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SIWZ umowy i gwarancji.
3. Oferowane produkty spełniają wymagane parametry opisane w przedmiocie zamówienia   
   i na każde żądanie Zamawiającego, dostarczymy dokumenty potwierdzające spełnianie tych parametrów.
4. Zaoferowany sprzęt jest kompletny, nowy, nieużywany i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
5. zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829) – rozdz. 7, zaliczam się do **……………………………**\* (wypełnić: mikro przedsiębiorców, albo małych przedsiębiorców, albo średnich przedsiębiorców).
6. wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty VAT.
7. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia, specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami do SIWZ.
8. 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.
9. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.)

**Oświadczamy, że:**

1. Wielkość przedsiębiorstwa Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36) (oznaczyć znakiem X):

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami 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 |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

*…………………………………*

**(podpis wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców

\*\*\*\* wypełnić