# **Załącznik nr 1 do SIWZ**

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP/PESEL*………………………………………...…

REGON………………………………………………

tel. …………………………………..……………..

e-mail …………………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

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/1/2020/PN**

**„Przystosowanie pomieszczeń Pracowni Badań Tomograficznych**

**wraz z wyposażeniem w tomograf komputerowy”**

Składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za:  
**cenę brutto ................................. zł (słownie złotych: ..........................................................), cenę netto: ................................... zł (słownie złotych: ...............................................................)**   
oraz

oferujemy okres rękojmi i gwarancji na całość przedmiotu zamówienia wynoszący ..................... miesiące/miesięcy od daty protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu zamówienia *(minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu zamówienia).*

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 realizacją przedmiotu zamówienia włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SIWZ.
3. Zapoznaliśmy się z treścią Istotnych Postanowień Przyszłej Umowy i nie wnosimy do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę bez zastrzeżeń.
4. Pozostajemy związani ofertą przez okres 60 dni od daty otwarcia ofert.
5. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jako niezbędne, tj.:
6. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ);
7. 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);
8. wypełnione zestawienie parametrów (Zał. nr 3 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia);
9. ………………………………………………………………………………………...
10. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie/powierzyć jego realizację w zakresie\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:...................................................................................................\*\*\*.
11. **Wadium zostało wniesione:**

W wysokości: ……………………………zł, w terminie…………………………\*\*\*\*

W formie: ………………………………………………………………………….\*\*\*\*

1. **Oświadczamy, że:**
2. oferta zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, który stanowi przystosowanie pomieszczeń Pracowni Badań Tomograficznych wraz z wyposażeniem w tomograf komputerowy, włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi   
   z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ),
3. zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ),
4. przedmiot zamówienia jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;
5. zaoferowany tomograf komputerowy jest kompletny, nowy (rok produkcji min. 2019), nieużywany i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
6. przedmiot zamówienia spełnia wymagane parametry opisane w przedmiocie zamówienia   
   i na każde żądanie Zamawiającego, dostarczymy dokumenty potwierdzające spełnianie tych parametrów.
7. jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązujemy się przedłożyć kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
8. 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.
9. 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.

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:**

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