# **Załącznik nr 3 do SIWZ**

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP/PESEL*………………………………………...…

REGON………………………………………………

tel.. …………………………………..…………….

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/34/2020/PN**

**„Zakup i dostawa wyposażenia medycznego**

**na potrzeby SPZOZ w Łapach - uzupełnienie”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną wartość **brutto: ......................PLN**, słownie: ...................................................................................................... PLN,   
**netto: …………………. PLN**, słownie: ……………………………………………….

Deklarujemy termin gwarancji: …………….. miesięcy:

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 treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Istotnych Postanowień Przyszłej Umowy oraz treścią pozostałych załączników do SIWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę bez zastrzeżeń.
4. Pozostajemy związani ofertą przez okres 60 od daty otwarcia oferty.
5. Integralną częścią 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. Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
8. Załącznik nr 3.1 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia;
9. Załącznik nr 4 do SIWZ;
10. Załącznik nr 5 do SIWZ;
11. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego realizację w zakresie\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:...................................................................................................\*\*\*.

**Oświadczam, 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. 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.

1. 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.
2. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert

(art. 297 K.K.)

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