**FORMULARZ OFERTY - Załącznik nr 1 do SWZ**

pieczęć wykonawcy

**22 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Wojska Polskiego 5**

**87-720 Ciechocinek**

**Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla 22 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo - Rehabilitacyjnego SPZOZ w Ciechocinku**

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)* |  |

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej oferuję realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Zadanie 1 (Urządzenie do kąpieli wirowej kończyn górnych i dolnych w ilości 1 szt)**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

zgodnie z wypełnioną Specyfikacją techniczną

**DEKLARUJEMY**

1. okres gwarancji ……….. m-cy
2. czas reakcji serwisu ………….godz

**Zadanie 2 (Zestaw przyrządów do ćwiczeń z wykorzystaniem sprężonego powietrza w ilości 1 kpl.)**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

zgodnie z wypełnioną Specyfikacją techniczną

**DEKLARUJEMY**

1. okres gwarancji ……….. m-cy
2. czas reakcji serwisu ………….godz

**Zadanie 3 (Urządzenie do diagnostyki ultrasonograficznej Echokardiograf-Ultrasonograf w ilości 1szt)**

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

zgodnie z wypełnioną Specyfikacją techniczną

**DEKLARUJEMY**

1. okres gwarancji ……….. m-cy
2. czas reakcji serwisu ………….godz
3. **OŚWIADCZAMY**, że:
4. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
5. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń
6. oferowane urządzenia spełniają wymagania i parama tryki określone w dokumentach zamówienia
7. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
8. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w SWZ oraz załącznikach do niej,
9. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
10. Wykazujemy, że niniejsze zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |

1. Zastrzegamy, że następujące informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r.  
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jedn. tekst Dz. U. 2003 Nr 153, poz. 1503   
   ze zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj dokumentu lub informacji** | **Strony** | |
| **Od** | **Do** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Wykonawca zgodnie z art. 18 ust. 3 Ustawy pzp zobowiązany jest, do uzasadnienia (załączonego do oferty) zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Brak uzasadnienia*, *nie później niż w terminie składania ofert, skutkuje ich odtajnieniem*.

1. **Oświadczam/-y, że** (*zaznaczyć odpowiedni kwadrat jeśli dotyczy*):

wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z art. 225ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych.

wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z art. 225ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego

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

Wartość bez kwoty podatku towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego …………………………..… netto.

Wysokość podatku od towaru i usługi …………………………………….

**7. Oświadczam, że** przedsiębiorstwo które reprezentuję:

- jest micro/małym/średnim przedsiębiorstwem **\***

***Uwaga:***

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

**Mikroprzedsiebiorstwo** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

**8.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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 powyższego oświadczenia należy wykreślić*

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

1. Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję:

**email: ....................................**

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

**tel. ......................................... email: ....................................**

**adres skrzynki EPUAP …………….**

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