**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu .............................................................................................................................................

Regon:............................................................................... NIP:.......................................................................

Województwo..................................................................... Powiat……..............................................................

Internet: http://.................................................................. e-mail:.............................@...................................

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. WOJSKOWEJ AKADEMII MEDYCZNEJ**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI – CENTRALNEGO SZPITALA WETERANÓW  
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr 2020/S 019-041141 w dniu 28.01.2020 r. o przetargu nieograniczonym **na dostawę sprzętu jednorazowego użytku wraz z dzierżawą niezbędnych urządzeń na potrzeby Pracowni Elektrofizjologii – numer sprawy 2/PN/ZP/D/2020**:

1. Oferujemy dostarczenie **fabrycznie nowego towaru** spełniającego wymagania określone w załączniku Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 2 do SIWZ. Załącznik ten stanowi integralną część niniejszej oferty.
2. **Dotyczy dodatkowo pakietu 45 i 47:**

Zobowiązujemy się oddać w dzierżawę Zamawiającemu na okres obowiązywania umowy: **system elektroanatomiczny 3‑D, generatora RF i pompę do elektrod chodzonych cieczą (pakiet nr 45) / system eletrofizjologiczny, stymulator elektrofizjologiczny, system do trójwymiarowego mapowania serca, generator RF i pompę do elektrod chłodzonych cieczą (pakiet 47)**, zgodny z opisanym w formularzu asortymentowo-cenowym i parametrach technicznych, na zasadach określonych w §2B wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ).

Wszelkie nieprawidłowości, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji należy zgłaszać na nr tel./faks: **.............................................................................................................................................................**

1. **Dotyczy dodatkowo Pakietów nr 8, 9, 11, 12, 14, 15, 17** – Potwierdzamy, że przekażemy Zamawiającemu na zasadzie użyczenia na okres obowiązywania umowyprogramatory do programowania i kontroli urządzeń z wymienionych Pakietów na zasadach określonych w §2A wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ).

Oświadczamy, że w odniesieniu do użyczanych programatorów będą przetwarzane dane osobowe i tym samym zobowiązujemy się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 6 do SIWZ):

\* TAK

\* NIE

*\*niewłaściwe skreślić*

1. Potwierdzamy parametry jakościowe zaproponowane w Formularzu asortymentowo – cenowym – załącznik nr 2.

**UWAGA!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XIV SIWZ jakość stanowi jedno z kryterium oceny ofert !!!**

**Niewypełnienie rubryki lub brak jednoznacznego wskazania parametrów oferowanego towaru w kolumnie „Parametr oferowany …” w formularzu asortymentowo –cenowym – załącznik nr 2 będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843, j.t. ze zm.).**

1. **Proponowany termin płatności: …………. dni/minimum 45 dni – maksimum 60 dni/** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy, po dostawie cząstkowej potwierdzonej protokołem odbioru bez zastrzeżeń.

*\*W przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie płatności Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 60*.

Należność będzie wpłacana na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

który jest zgodny:

* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT \*
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

*\*niewłaściwe skreślić*

1. **Dotyczy pakietu nr 45 i 47** - potwierdzamy, że czynsz dzierżawny za przedmiot dzierżawy płatny będzie miesięcznie przez Zamawiającego przelewem na konto wskazane na fakturze wystawionej przez Wykonawcę. Termin płatności to **…………. dni** (**minimum 45 dni/maksimum 60 dni)** od daty otrzymania faktury. \*

Potwierdzamy, że wystawimy fakturę za dzierżawę przedmiotu dzierżawy na kwotę proporcjonalną do okresu faktycznej dzierżawy – dotyczy pierwszego i ostatniego miesiąca trwania umowy.

*\*W przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie płatności Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 60.*

Należność będzie wpłacana na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

który jest zgodny:

* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT \*
* z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

*\*niewłaściwe skreślić*

1. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu dostaw towaru – maksymalnie **5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
2. Potwierdzamy spełnianie wymaganego warunku, aby dostarczony przedmiot zamówienia miał, co najmniej **12– miesięczny termin przydatności do użycia** – licząc od dnia dostawy towaru do Zamawiającego.
3. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **sprzętu jednorazowego użytku wraz z dzierżawą niezbędnych urządzeń na potrzeby Pracowni Elektrofizjologii**, niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas towary, przedmiot użyczenia\* oraz przedmiot dzierżawy\*, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ), posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu na rynek polski zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2019 poz. 175 t.j. ze zm.) - dotyczy wyrobów medycznych oraz, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przez nas towaru nie spełniającego przedmiotowych wymogów.

*\* o ile dotyczy*

1. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **sprzętu jednorazowego użytku wraz z dzierżawą niezbędnych urządzeń na potrzeby Pracowni Elektrofizjologii** niniejszym oświadczamy, że oferowane przez nas towary przedmiot użyczenia\* oraz przedmiot dzierżawy\*spełniają wszystkie wymagane warunki określone w załączniku 2 do SIWZ oraz w ewentualnych modyfikacjach, dopuszczeniach, na co posiadamy wymagane przez Zamawiającego dokumenty (zgodnie z pkt. 9 w rozdziale VI SIWZ).

*\* o ile dotyczy*

Dokumenty, o których mowa powyżej, w przypadku, kiedy moja oferta zostanie najwyżej oceniona, złożę Zamawiającemu w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz z załączonym wzorem umowy i wzorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych *(o ile dotyczy)* i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik Nr 4 do specyfikacji oraz wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (stanowiący załącznik nr 6 do SIWZ) – *o ile dotyczy*, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia tych umów na zaproponowanych warunkach.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od .................... do ……………….. / w plikach o nazwie ………………………… stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2019 r., poz. 1010 t.j., ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

Zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

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

1. Niniejszym, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. *\* niepotrzebne skreślić*

Dostawa niżej wymienionych towarów, oferowanych w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. **Wadium** w kwocie ............................................. zostało/zostanie wniesione w dniu .......................... w formie .................................................................... dla pakietów..................................................
2. Numer konta, na które Zamawiający zwróci wadium, jeżeli wniesiono je w postaci gotówkowej:

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

Nazwa banku………………………………………………………………………….…………………………………………….…………………

1. Dostawy wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę: …..........................................................................................................................

\**niepotrzebne skreślić.*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z**:

- ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako **konsorcjum**). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, 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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY**\*

1) 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).

\* 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 –należy niepotrzebne skreślić.

1. Oświadczamy, że **jesteśmy\* / nie jesteśmy**\* małym, bądź średnim przedsiębiorstwem w świetle zaleceń Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw - Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36

*(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 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 EUR.)*

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

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