

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenie jako wsparcie systemu ochrony zdrowia w warunkach epidemiologicznych”

Załącznik Nr 1 do SWZ
DZP/128/2022

.....
(Dane Wykonawcy)

....., dnia2023r.
(miejsowość)

Formularz ofertowy

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „ **ZAKUP ZESTAWU DO TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ WRAZ Z DOSTOSOWANIEM POMIESZCZEŃ**” znak postępowania: **DZP/128/2022** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **29.12.2022r.**, i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **03.01.2023r.**, pod nr **2022/S –002-004547** oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **03.01.2023r.**, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Lp	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Potrzebna ilość	Producent	Cena netto (zł)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi
1	2	3	4	5	7	8	9	11	12
1.	Tomograf komputerowy	Zestaw	1						
2.	Adaptacja pomieszczeń								
łącna wartość netto :						łącna wartość brutto :			

łącna wartość netto :..... PLN (słownie:

..... PLN)

łącna wartość brutto :..... PLN (słownie: PLN)

Oferujemy max. 15 tygodniowy termin dostawy liczony od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załączniku nr 2 niniejszej SWZ.

Oświadczamy że szkolenie w ramach przedmiotu zamówienia jest bezpłatne.

Serwis:

Serwis, realizowany w ramach gwarancji, świadczony będzie przez:

.....
(nazwa i adres / firmy)

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.:
2. nr faksu:
3. adres e-mail:

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem
- małym przedsiębiorstwem
- średnim przedsiębiorstwem
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

* zaznaczyć właściwe

Oświadczamy, że:

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy**/ nie jesteśmy płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP.....
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. 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.

6. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

.....

7. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

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

8. Adres poczty elektronicznej do korespondencji:

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:..... tel. kontaktowy, faks, e-mail:.....
..... zakres odpowiedzialności.....
tel. kontaktowy, faks, e-mail: zakres odpowiedzialności.....

** Niewłaściwe skreślić

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

