|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA – WZÓR OFERTY** |

………………….. dnia ..................................

**Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres Wykonawcy** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O F E R T A**

**dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze**

W odpowiedzi na ogłoszenie N**r 126782-2024 Nr wydania: Dz. U. S. 44/2024 z dnia 01.03.2024 r.,** dotyczące przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia:

**Dostawa wyrobów medycznych specjalistycznych dla Pracowni Hemodynamiki,**

**Pracowni Elektrofizjologii, Pracowni Badań i Zabiegów Naczyniowych,**

**Oddziału Neurochirurgii, Oddziału Otorynolaryngologii**

**Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej**

**NR REFERENCYJNY: ZP/PN/09/02/2024**

1. Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej: SWZ) dla pakietu nr …………...…. **(proszę rozpisać w zależności od składanych ofert na poszczególne zadania)** za cenę:

**Pakiet nr ……..\* (pozostałe pakiety) rozpisać w zależności na który pakiet Wykonawca składa ofertę\*)**

**Cena netto ……………………………….…...zł**

**Cena brutto …………………………………...zł**

zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do SWZ

1. Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać z założeniem następujących terminów:

Termin dostawy w dniach roboczych (**max. do 5 dni roboczych**) **………………………. dni rob.**

Termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych **………………………. dni rob.**

**(max 7 dni roboczych dla wad ukrytych)**

Ponadto, składając niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, że zakres dostaw przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że ceny zawarte w ppkt 1) zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ.
4. Oświadczamy, że zachowamy stałość cen netto przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy posiada zgodne z polskim prawem certyfikaty, atesty i zezwolenia na dopuszczenie do użytkowania w działalności Zamawiającego. Wykonawca zapewnia również, że przedmiot umowy spełnia wymogi określone w ustawie o wyrobach medycznych. Na Wykonawcy ciąży obowiązek weryfikacji dostarczanych dokumentów pod względem legalności i zgodności z rzeczywistym stanem prawnym.
8. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców1:
   1. Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

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

* 1. Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani:

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

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

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

Oświadczamy, że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.

1. Oferujemy termin przydatności do użycia zaoferowanego asortymentu przez okres: …..………… miesięcy **(min. 12 miesięcy),** licząc od daty otrzymania towaru (uzupełnić w zależności od pakietu).
2. Oferujemy termin dostawy na „cito” wyrobów medycznych **w ciągu 1 dnia roboczego** licząc od dnia otrzymania telefonicznego lub pisemnego zamówienia.
3. Termin dostawy, montażu, instalacji i uruchomienia przedmiotu dzierżawy i użyczenia maksymalnie **do 14 dni** roboczych od dnia podpisania umowy.
4. Oferujemy termin płatności w ciągu **60** dni licząc od dnia przyjęcia dostawy i podpisania poprawnie wystawionej faktury.
5. Każdy zaoferowany produkt będzie posiadał na opakowaniu bezpośrednim treść zgodną z obowiązującymi przepisami:
6. wyrób medyczny – zgodnie z Rozporządzeniem MZ z dnia 17.02.2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211 ze zm.)

Każdy zaoferowany produkt będzie oznakowany w języku polskim zarówno na opakowaniu bezpośrednim jak i zewnętrznym oraz będzie zaopatrzony w ulotkę w języku polskim.

1. Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego dostarczymy, w ciągu 3 dni roboczych, próbki gotowe do użycia zaoferowanego asortymentu.
2. **Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w SWZ oraz złożymy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.**
3. Oświadczam, w imieniu firmy…………………………………………, że wybór naszej oferty będzie /nie będzie[[1]](#footnote-1) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług.

*Obowiązek podatkowy dotyczy[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………………………………………….*

1. Oświadczamy, że nasza oferta[[3]](#footnote-3):

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa; informacje takie są zawarte   
w następujących dokumentach[[4]](#footnote-4):

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

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

1. Wadium w kwocie ……………………………… (słownie: ………………………………........…….……….. złotych) zostało wniesione w dniu ……………… w formie .................. (potwierdzenie wniesienia w załączniku); W przypadku zwrotu wadium przekazanego do Zamawiającego przelewem bankowym podajemy nr konta ....................................................................................................................................................
2. Oświadczamy, że posiadamy środki finansowe na zrealizowanie przedmiotu umowy.
3. Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktowania się z Zamawiającym jest:

Nazwisko i imię ……………………………………………..…………………,

nr telefonu: ……………………..………………………………………………

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli nie ma zastosowania oświadczenie należy wykreślić[[6]](#footnote-6)).
2. Oświadczamy, że jesteśmy[[7]](#footnote-7):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

1. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do umowy: ………………………………..…………………………………….
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
3. ………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty, wykazane w pkt. 24 powyżej, opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.

**Data, miejscowość oraz podpis(-y):**

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

(Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisemelektronicznym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)

1. Należy odpowiednio zakreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli dotyczy, należy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przy wskazaniu dokumentów należy zawrzeć informację o ewentualnych numerach stron, zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa, jeżeli Wykonawca nie zastrzeże całego dokumentu. Uwaga: Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
   z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz.1010 i 1649), jeżeli wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji,   
   o których mowa w art. 222 ust. 5. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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) [↑](#footnote-ref-5)
6. 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 oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-6)
7. Właściwe zakreślić krzyżykiem. Uwaga! Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): mikroprzedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; małe przedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR, średnie przedsiębiorstwa - to 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. [↑](#footnote-ref-7)