**ZPZ-14/03/24 Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:  Nazwa (firma)\*: ………...............................................................................................................................  Adres: ............................................................................................................................................  KRS: ............................................................................................................................................  REGON: ............................................................................................................................................  NIP: ............................................................................................................................................  Tel: ............................................................................................................................................  Adres e-mail: ............................................................................................................................................ |

**Do: Szpitala Klinicznego Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: **„Dostawa akcesoriów do zabiegów medycznych, insuflatora i stołów medycznych, w podziale na części”**, znak sprawy: **ZPZ-14/03/24**, ja/my niżej podpisani\*:

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

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców:

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

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) :

(*Wykonawca wypełnia odpowiednio dla każdej części, na którą składa ofertę*):

**Część nr 1: Kpl. Do procedur laparoskopowych**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 2: Akcesoria biopsyjne i urologiczne**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 3: Strzykawka urologiczna wielokrotnego użytku**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 4: Zestaw optyka do procedury laparoskopowej**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 5: Kleszczyki bipolarne laparoskopowe z przewodem**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 6: Akcesoria do zestawu ginekologicznego do histeroskopii**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 7: Klem bipolarny do zabiegów ginekologicznych i urologicznych**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 8: Hak automatyczny do zabiegów operacyjnych jamy brzusznej**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 9: Laparoskopowy hak automatyczny z retraktorem**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 10: Indukcyjny podgrzewacz endoskopów**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 11: Insuflator wysokoprzepływowy z funkcją oddymiania**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 45 dni – 0 pkt.
* 30 dni – 5 pkt.
* 15 dni – 10 pkt.

**Oferowany insuflator:**

* **Nie jest** wyposażony w sterownik nożny do funkcji oddymiania – 0 pkt.
* **Jest** wyposażony w sterownik nożny do funkcji oddymiania – 10 pkt.

**Część nr 12: Stoły narzędziowe / B. operacyjny/**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 13: Stół laboratoryjny przyścienny**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 14: Stoły narzędziowe / Apteka szpitalna/**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

**Część nr 15: Stół rehabilitacyjny do masażu**

Cena netto : ......................................................................................

Cena brutto: .....................................................................................

**Oferuję okres gwarancji wynoszący:**

* 12 miesięcy – 0 pkt.
* 24 miesięcy – 10 pkt.
* 36 miesięcy – 20 pkt.

**Oferuję termin realizacji dostawy wynoszący:**

* 60 dni – 0 pkt.
* 45 dni – 10 pkt.
* 30 dni – 20 pkt.

*Uwaga!*

*Aby właściwe wypełnić formularz należy postawić znak „x” w polu odpowiadającemu zaoferowanemu terminowi. Brak deklaracji wykonawcy w Formularzu ofertowym dotyczącej terminu realizacji dostawy i okresu gwarancji zostanie uznany jako zamiar spełnienia minimalnych wymagań terminu realizacji dostawy i okresu gwarancji.*

*Przy składaniu oferty na część nr 11 należy zadeklarować, czy Wykonawca oferuje badane parametry techniczne insuflatora. Brak deklaracji w tym zakresie zostanie uznany jako zamiar zaoferowania insuflatora bez punktowanych parametrów technicznych.*

*Szczegółowe zasady przyznawania punktów ofercie określono w rozdziale 21 SWZ.*

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne dla realizacji całego przedmiotu Umowy, w tym w szczególności: cenę netto, podatek VAT, koszt załadunku, dostawy, transportu, wyładunku, wniesienia, montażu, koszt rozpakowania, wywozu i utylizacji opakowań oraz wszelkich innych materiałów po dostarczanym wyposażeniu, koszt ubezpieczenia, koszt naprawy i wymiany wyposażenia, w tym koszt wymiany ich części, koszt napraw gwarancyjnych oraz opłaty celne, skarbowe oraz inne koszty Wykonawcy związane z prawidłowym zrealizowaniem zamówienia.
2. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

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

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Akceptujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
5. Informuję, iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r., poz. 931 z późn. zm.)*.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z jej treści.:

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

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem……………………………………………………………………. niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. 2022, poz. 1233 ze zm.) dołączamy do oferty.
2. Oświadczam, iż jesteśmy mikro/małym/średnim przedsiębiorcą/jednoosobową działalnością gospodarczą/osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej/inny rodzaj\*\*.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

Telefon:....................................................................................................................................................................................

Adres e-mail: ........................................................................................................................................................................

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem  
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

………………….. dn. ………………………2024 roku.



**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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).*

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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)