**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

Pieczęć wykonawcy lub wykonawców ubiegających się wspólnie   
o udzielenie zamówienia

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-36/2019**

.........................................., dnia ................................

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.

www.szpitalnawyspie.pl

e-mail: zp@szpitalnawyspie.pl

tel. (68) 475 76 00, fax (68) 475 77 00

NIP 928-18-52-023

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy (Wykonawcy):

Właściciel:

Adres Wykonawcy:

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

NIP ……………………………………REGON: ……………………………………………………

Nr tel. ………………/fax: ………………… e-mail:

upełnomocniony przedstawiciel:

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego, pn:

**Dostawa centrali monitorującej i monitorów kardiologicznych na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o.**

**z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2**

**Oferujemy realizacje przedmiotu zamówienia za:**

Cenę łączną netto: ………………….. zł (słownie:…………………………………………..)

Podatek VAT ………%

Cena łączna brutto:…………zł (słownie:……………………………………………………...)

w tym:

- cena brutto 1 szt. centrali monitorującej ……………………….. zł.( słownie: …………………….)

- cena brutto 4 szt. monitorów kardiologicznych ………………….. zł( słownie……………………..)

Okres gwarancji (podać) ……. (min. 24 m-ce)

Zgodnie z wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym wg załącznika nr 1.1.

**2 Cena przedmiotu zamówienia z kosztami finansowania ilość rat…………… (min. 2 raty):**

**A. Oświadczenia Wykonawcy:**

Powyższa cena obejmuje koszty zakupu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia.

1. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

2. Oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z wymaganiami zasadniczymi zawartymi w Dyrektywie 93/42/EWG oraz zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.)

3. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym istotne dla stron postanowienia umowy (projekt umowy) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nich warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, dokonać pełnego montażu oraz przeszkolenia personelu medycznego.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

**Oświadczenie wymagane od 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.\*

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

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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**B. Zobowiązania Wykonawcy w przypadku przyznania zamówienia:**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuje się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

2. realizację przedmiotu zamówienia w terminie do 26.11.2019 roku,

3. wyznaczenie osób do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy: ……………………………………………………………………..,

e-mail:…………………………………………. Tel./fax………………………………………….

**C. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

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

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

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

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (t.j.Dz. U. z 2018 roku poz. 1600), jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania niniejszego zamówienia publicznego.

………………………………………... dnia ……………………………

………………………………………………………………….

Pieczątka imienna lub nazwisko i imię Wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu oraz podpis/y

**…………………………..**

Oznaczenie Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-36/2019**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Centrala monitorująca | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Monitory kardiologiczne | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | x |  | x | x |  |

Uwaga:

1. Przedmiot zamówienia zgodny z parametrami technicznymi określonymi w zał. nr 3

2. Warunki gwarancji i serwisu zgodne z warunkami określonymi w zał. nr3.

3. Na koszt własny dostarczymy przedmiotu zamówienia, dokonamy montażu oraz przeszkolimy personel z

zakresu obsługi.

4. Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych

dodatkowych zakupów i inwestycji.

5. Wymieniony wyżej sprzęt jest fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2019 roku i nie był przedmiotem

ekspozycji, wystaw itp.

6. Wartości z formularza cenowego wpisać do formularza ofertowego.

………………………..

*(miejscowość i data)*

………………………….……………………………………….

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*