**Znak sprawy: AZP.350.7.2020 Załącznik nr 1 do SIWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. Z O.O.

Ul. Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON ..................................... NIP .................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Strona internetowa ............................................ e-mail ...............................................................

1. **Zobowiązania Wykonawcy:**

Ubiegając się o zamówienie publiczne **nr AZP.350.7.2020 na** „**Dostawę urządzeń do sterylizacji na potrzeby Centralnej Sterylizatorni Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach”**, oferuję realizację przedmiotowego zamówienia, na następujących warunkach:

**CZĘŚĆ NR I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Zamawiana ilość** | **Jedn. miary** | **Cena jednostkowa zł. netto** | **Wartość zł. netto****(kol.3xkol.5)** | **Kwota zł. VAT** | **Wartość zł. brutto** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
|  | **Myjnia - dezynfektor** | 2 | komplet |  |  |  |  |
|  | **Sterylizator parowy** | 1 | komplet |  |  |  |  |
|  | **Myjnia ultradźwiękowa** | 1 | komplet |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **ŁĄCZNIE** |  |  |  |

***(Zamówienie zostało określone w ramach jednej części i należy wypełnić wszystkie pozycje w tabeli)***

Całkowita wartość zamówienia określonego w **Części nr I** wynosi brutto: słownie: ............................zł.

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte oraz oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu przetargowym.
2. Oświadczam, że posiadam wszystkie wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności związanej ze sprzedażą Urządzeń. **Oferowane przeze mnie wszystkie wyroby medyczne spełniają wymogi dopuszczenia do obrotu przewidziane dla wyrobów medycznych na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa polskiego i unijnego.** Dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty na potwierdzenie powyższego, na każde wezwanie Zamawiającego w trakcie postępowania lub w trakcie obowiązywania umowy, jeśli zostanie zawarta.
3. Zamówienie zrealizuję w terminie **do 20 listopada 2020r.**
4. Wyrażam zgodę na 30 dniowy termin płatności za prawidłowo zrealizowaną dostawę, liczony od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
6. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oferowane Urządzenia będące przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ.
8. Oświadczam, iż zamówienie zrealizuję ***przy udziale/ bez udziału\**** następujących (o ile wiadomo) **podwykonawców** w określonych zakresach:
	1. Nazwa……….................................. adres:………………….............................. w zakresie ........................................................................................................ za cenę ……………………….zł.,
		1. - w związku z czym przedkładamy wymagane w Pzp i SIWZ w takich okolicznościach dokumenty i oświadczenia.
9. Jestem / nie jestem\* małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. 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.)
10. Pochodzę / nie pochodzę\* z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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.\* *(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).*
12. W przypadku podpisywania umowy:
13. osobami upoważnionymi do podpisania są:………………………………………,
14. osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Zamawiającego będzie: …………………………… tel.: …………….. e-mail: ……………………..
15. Jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, oświadczamy, że ustanowiono niżej wymienionego pełnomocnika do: reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu
i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*

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

( imię i nazwisko lub nazwa – forma, adres, telefon, faks, e-mail- jeśli inne niż w nagłówku)

Uwaga – dane te posłużą do komunikacji z pełnomocnikiem wykonawcy w toku postępowania)

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 419) i nie mogą być one udostępniane.
* Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018., poz. 419) w oparciu o następujące uzasadnienie **(Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia i udowodnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):**

 **………………………………………………………………………………………**

 **…………………………………………………………………………………………**

1. Wybór niniejszej oferty:
	1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
	2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\* Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………… zł.\*

…………….., dnia …………….

*.............................................................................*

 *podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

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). [↑](#footnote-ref-1)