**Załącznik nr 2 do siwz**

Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.43.2018

Zamawiający **:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony**

**im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku**

**15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

# FORMULARZ OFERTOWY

**Dane Wykonawcy** *( przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

Numer REGON ............................................ NIP: ..............................................................

E-mail: .....................................................

Tel. …………………………………. Fax: ……………………………………..

**Dane partnera lidera Konsorcjum** *(jeżeli dotyczy):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………

Numer REGON ............................................ NIP: ..............................................................

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

|  |
| --- |
|  |

1. Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup systemu do angiografii cyfrowej wraz z pracami dostosowawczymi oraz wyposażenia do Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologii Inwazyjnej i Pracownią Hemodynamiki, oznaczenie postepowania: DA.ZP.242.43.2018.**
2. **CENA, TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA, OKRES GWARANCJI**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w SIWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1:** | | |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: ………………………………………………  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ……………………………………………………  w tym:   1. **cena za system do angiografii cyfrowej:**   netto: ………………………… zł słownie: ………………………………………………  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ……………………………………………………   1. **PACS ze stacją przeglądową:**   netto: ………………………… zł słownie: ………………………………………………  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ……………………………………………………   1. **stół zabiegowy:**   netto: ………………………… zł słownie: ………………………………………………  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ……………………………………………………   1. **prace dostosowawcze:**   netto: ………………………… zł słownie: ………………………………………………  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: …………………………………………………… | |
| **Okres gwarancji:**  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia - 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 2:** | | |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: ……………………………………………  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: …………………………………………………… | |
| **Okres gwarancji:**.  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia - 8 tygodni od dnia zawarcia umowy** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 3:** | | |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: …………………………………………………….  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ………………………………………………………. | |
| **Okres gwarancji:**.  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia - 6 tygodni od dnia zawarcia umowy** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 4:** | | |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: …………………………………………………….  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ………………………………………………………. | |
| **Okres gwarancji:**.  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia - 6 tygodni od dnia zawarcia umowy** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 5:** | | |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: …………………………………………………….  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ………………………………………………………. | |
| **Okres gwarancji:**.  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia - 6 tygodni od dnia zawarcia umowy** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 6:** | | |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: …………………………………………………….  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ………………………………………………………. | |
| **Okres gwarancji:**.  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia - 6 tygodni od dnia zawarcia umowy** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 7:** | | |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: …………………………………………………….  stawka VAT: ……….. %  brutto: ……………………. zł słownie: ………………………………………………………. | |
| **Okres gwarancji:**.  Okres gwarancji występuje jako kryterium oceny ofert.) | | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia - 6 tygodni od dnia zawarcia umowy** | | |

1. WARUNKI PŁATNOŚCI. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
2. Gwarantujemy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada wymagane atesty, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu i używania, spełnia wszystkie normy i wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz spełnia wymogi dyrektyw unijnych.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni od terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiący Załącznik nr 7A do SIWZ (Pakiet nr 1) oraz załączniku nr 7B do SIWZ (Pakiety od 2 do 7) oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

*W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się: zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego (ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres.* \* *(właściwą odpowiedź należy znaczyć).*

1. Wadium w wysokości ............................. PLN wnosimy w formie: ...................................................

**Bank i numer konta**, na które ma zostać zwrócone wadium: ............................................................................................................................................................

1. **Hasło dostępu do JEDZ**: ………………………………………………………………………………
2. Do kontaktówz naszą firmą upoważniamy:

**w sprawie oferty:** .................................................................................................. (imię i nazwisko)

tel. ........................................................................... fax: ...................................................................

tel. kom. …………………………………………………………………………………..…………………..

**w sprawie realizacji zamówienia:** ........................................................................ (imię i nazwisko)

tel. ................................................................................... fax: ...........................................................

tel. kom. ………………………………………………………………………………………………………..

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Inne

1. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia:

* nie będziemy korzystali z podwykonawców\*
* będziemy korzystali z podwykonawców\*.

W związku z powyższym przedstawiamy zakres prac powierzonych podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę** | **Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców** |
|  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

1. Na mocy art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z póź. zmianami, informujemy, że wybór naszej oferty:

* **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
* **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | **Wartość netto** |
|  |  |
|  |  |

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. \*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje te znajdują się na stronach od......do.......\*.

*(\* właściwą odpowiedź należy znaczyć)*

1. **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).”

Oferta złożona zostaje na …........….. kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość ............................................... data ...........................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/