**Załącznik nr 2 do siwz (Wzór) – po zmianie**

Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.76.2019

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/*Wykonawców* *w przypadku oferty wspólnej* \***

Nazwa: ……………………………………………………………………………………….....…

Adres: ul. ………………………………………………………………………………..……..…

Kod: ................... miasto: ................................................. województwo: ......................................

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*) ……………………...

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

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………..….

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: …………………………...

NIP: ..............................................................., REGON: ..................................................................

*\* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz dane Pełnomocnika.*

Przystępując do postępowania na **dostawę** **zestawu do badań endoskopowych przewodu pokarmowego o numerze referencyjnym DA.ZP.242.76.2019**, oferujemy :

1. **CENA, 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:

|  |
| --- |
|  |
| **Wartość:** | netto: ………………………… zł słownie: ……………………………………………stawka VAT: ……….. %brutto: ……………………. zł słownie: …………………………………………………… |
| **Okres gwarancji:**.(Okres gwarancji jest kryterium oceny ofert.) | ………………………… miesięcy |
| **Termin realizacji zamówienia** | **20 grudnia 2019r.** |

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 30 dni od terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ 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. Do kontaktówz naszą firmą upoważniamy:

**w sprawie oferty:** .................................................................................................. (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 podstawie art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. 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.

*(\* 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/