

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego**  
**15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane Wykonawcy** (w 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.

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
 .....

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy;

.....  
 .....

Odpowiadając na ogłoszenie - przetarg nieograniczony **na zakup urządzeń medycznych oraz sondy USG do echokardiografu SSA-660A Xario wytwórcy Toshiba**, znak postępowania: **DA.ZP.242.35.2018**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za:

**Pakiet nr 1**

<b>Wartość brutto:</b>	..... zł	słownie: .....
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	..... dni kalendarzowych (nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych, nie dłuższy niż 42 dni kalendarzowe)	
<b>Okres gwarancji:</b>	..... miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące)	

**Pakiet nr 2**

<b>Wartość brutto:</b>	..... zł	słownie: .....
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	..... dni kalendarzowych (nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych, nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych)	
<b>Okres gwarancji:</b>	..... miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące)	

**Pakiet nr 3**

<b>Wartość brutto:</b>	..... zł	słownie: .....
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	..... dni kalendarzowych (nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych, nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych)	
<b>Okres gwarancji:</b>	..... miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące)	

**Pakiet nr 4**

<b>Wartość brutto:</b>	..... zł	słownie: .....
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	..... dni kalendarzowych (nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych, nie dłuższy niż 42 dni kalendarzowe)	
<b>Okres gwarancji:</b>	..... miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące)	

**Pakiet nr 5**

<b>Wartość brutto:</b>	..... zł	słownie: .....
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	..... dni kalendarzowych (nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych, nie dłuższy niż 42 dni kalendarzowe)	
<b>Okres gwarancji:</b>	..... miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące)	

**Pakiet nr 6**

<b>Wartość brutto:</b>	..... zł	słownie: .....
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	..... dni kalendarzowych (nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych, nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych)	
<b>Okres gwarancji:</b>	..... miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące)	

**Pakiet nr 7**

<b>Wartość brutto:</b>	..... zł	słownie: .....
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	..... dni kalendarzowych (nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych, nie dłuższy niż 60 dni kalendarzowych)	
<b>Okres gwarancji:</b>	..... miesięcy (nie krótszy niż 24 miesiące)	

**OŚWIADCZAMY:**

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że wyrażamy wolę wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w siwz i projekcie umowy.
- Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot dostawy, który jest wyrobem medycznym, wskazany w Formularzu Szczegółowym Oferty, jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującą Ustawą o Wyrobach Medycznych (Ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r., Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.), a dokumenty potwierdzające ten fakt zostaną dostarczone Zamawiającemu w terminie 5 dni od daty otrzymania pisemnego żądania dostarczenia tych dokumentów.
- Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący Załącznik nr 6A/6B do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru 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 zaznaczyć).

Zamawiający może uznać, że Wykonawca uchylił się od zawarcia umowy, jeżeli Wykonawca nie stawi się dwukrotnie na wyznaczony termin podpisania umowy albo pomimo wezwania nie doręczy Zamawiającemu podpisanej umowy w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania (liczy się data wpływu do Zamawiającego).

5. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
6. Oświadczamy, że niniejsza oferta ważna jest przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
7. Oferujemy termin płatności wynoszący 60 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. 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 zaznaczyć)
9. 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

10. Na mocy art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z późn. 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

11. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):
- Mikroprzedsiębiorstwo
  - Małe przedsiębiorstwo
  - Średnie przedsiębiorstwo
  - Inne

**3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

<sup>1)</sup> 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 pieczętka upoważnionego  
przedstawiciela/*