# **Oznaczenie sprawy: 20/ZP/2021** Załącznik Nr 1 do SWZ

................................, dnia .................... 2021 r.

 *(miejscowość) (data)*

**OFERTA**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**w trybie przetargu nieograniczonego**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny**

**Zespół Opieki Zdrowotnej**

**w Proszowicach**

**ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice**

**Nazwa zamówienia:**

Dostawa, instalacja i uruchomienie Tomografu komputerowego 1 szt. i Cyfrowego aparatu RTG z zawieszeniem sufitowym 1 szt. wraz z adaptacją pomieszczeń dla potrzeb montażu aparatów i wykonanie prac remontowych zmieniających funkcjonalność pomieszczeń.

 **Zakup aparatów finansowany „w ramach środków pozyskanych przez Powiat Proszowicki z Rządowego Funduszu Inwestycji Lokalnych”**

**Przeciwdziałanie COVID - 19**

**Wykonawca:**

*(należy wpisać pełną nazwę i adres Wykonawcy oraz NIP)*

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

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

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wpis do właściwego rejestru lub wpis do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej** *(podać właściwe, przy wpisie do rejestru nazwę rejestru i nr w rejestrze)***:**

Oferuję wykonanie zamówienia – Zadanie I na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym w projekcie umowy stanowiącym załącznik Nr 4, do Specyfikacji Warunków Zamówienia, które niniejszym akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

1.Tomograf komputerowy:

a/ wartość netto: ……………….......................... PLN

(słownie: .....................................................................................................złotych)

b/ wartość podatku VAT ( …….% stawka podatku VAT) …………………PLN

(słownie: …………………………………………............................................złotych)

c/ wartość brutto:

Wartość netto + wartość podatku VAT = ……………………………..………PLN

(słownie:..........................................................................................…........złotych)

2.Prace adaptacyjne:

a/ wartość netto: ……………….......................... PLN

(słownie: .....................................................................................................złotych)

b/ wartość podatku VAT ( …….% stawka podatku VAT) …………………PLN

(słownie: …………………………………………............................................złotych)

c/ wartość brutto:

Wartość netto + wartość podatku VAT = ……………………………..………PLN

(słownie:..........................................................................................…........złotych)

Cena oferty brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł ( suma wartości brutto z poz. 1 i 2)

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł)

w tym podatek od towarów i usług VAT \_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł)

Wymagany termin wykonania zamówienia

- dostawa przedmiotu zamówienia do 31.10.2021 r.,

- wykonanie prac adaptacyjnych, montaż i uruchomienie przedmiotu zamówienia oraz szkolenie personelu do 31.12.2021 r. jednak nie później niż 60 dni od protokolarnego przekazania pomieszczeń gotowych do wykonania prac adaptacyjnych.

Wymagany okres gwarancji Tomografu komputerowego - min. 24 miesiące od daty odbioru końcowego.

Wymagany okres rękojmi na prace adaptacyjne wynosi 60 miesięcy, natomiast z tytułu gwarancji wynosi min. 36 miesięcy od daty odbioru końcowego.

**Oświadczam,** że przedmiot umowy wykonywany będzie przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.

Wykonanie osłon radiologicznych leży po stronie Wykonawcy.

Wynagrodzenie płatne będzie po dokonaniu dostawy i uruchomieniu sprzętu medycznego w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą do upływu terminu określonego
 w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Zakres przedmiotu zamówienia, który wykonam przy pomocy podwykonawców :**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (zakres zamówienia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma podwykonawcy, dane kontaktowe, osoba do kontaktu - jeżeli są już znani) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (zakres zamówienia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma podwykonawcy, dane kontaktowe, osoba do kontaktu – jeżeli są już znani) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Informuję** Zamawiającego, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*:

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

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

Wartość usługi bez kwoty podatku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł**.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%.

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wypełnia Wykonawca tylko w przypadku, gdy skreślił „nie będzie”

**Oświadczam**, że Wykonawca jest mikro, małym, średnim/dużym Przedsiębiorstwem\*

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z Wykonawców musi złożyć oświadczenie jakim jest Przedsiębiorstwem.

Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorstwem\*

Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorstwem\*

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ¹) 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 (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*