Załącznik nr 2 do SIWZ

………………………….…………..

Pieczątka firmowa

z NIP wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację zamówienia publicznego

**Zakup wyposażenia strefy buforowej (oddziału dla pacjentów z COVID-19) w związku z realizacją projektu pn. „Zwalczanie skutków epidemii COVID-19 w Powiecie Jędrzejowskim”**

**UWAGA: proszę podać numer faksu lub adres email: ……………………………………….….. na który Wykonawca będzie otrzymywał od Zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.**

Ja/My………………………………………………………………………………………………………………………………….

jako upoważniony/nieni przedstawiciel/e firmy/firm\*:…………………………………………

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

działając w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy/firm\*:………………………

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

*\* w przypadku składania ofert indywidualnej (przez jednego wykonawcę) należy podać ponownie nazwę firmy wymienionej w poprzednim wierszu, natomiast w przypadku składania ofert wspólnej – należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

|  |
| --- |
| **Zadanie 1** - **Łóżko szpitalne elektryczne (komplet zawierający łóżko, barierki, wysięgnik, materac, szafka velo bez blatu ) – 25 sztuk**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  ..................................................................zł  słownie: ................................................................................................................................................................................ w tym podatek  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 24/36\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 84 dni (12 tygodni)/77 dni (11 tygodni)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **Zadanie 2-** **Pompa infuzyjna – 20 sztuk**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  **..................................................................zł**  **słownie: ................................................................................................................................................................................ w tym podatek**  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 24/36\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 14 dni (2 tygodnie)/7 dni (1 tydzień)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **Zadanie 3-** **Kardiomonitor – 10 sztuk**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  **…...............................................................zł**  **słownie: …............................................................................................................................................................................. w tym podatek**  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 24/36\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 14 dni (2 tygodnie)/7 dni (1 tydzień)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **Zadanie 4-** **Pościel wielorazowa – 25 kompletów**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  **…...............................................................zł**  **słownie: …............................................................................................................................................................................. w tym podatek**  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 6/12\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 14 dni (2 tygodnie)/7 dni (1 tydzień)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **Zadanie 5-** **Aparat EKG – 3 sztuki**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  **…...............................................................zł**  **słownie: …............................................................................................................................................................................. w tym podatek**  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 24/36\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 14 dni (2 tygodnie)/7 dni (1 tydzień)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **Zadanie 6-** **Macerator – 2 sztuki**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  **…...............................................................zł**  **słownie: …............................................................................................................................................................................. w tym podatek**  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 24/36\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 21 dni (3 tygodnie)/14 dni (2 tygodnie)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **Zadanie 7-** **Defibrylator – 1 sztuka**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  **..................................................................zł**  **słownie: ................................................................................................................................................................................ w tym podatek**  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 24/36\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 42 dni (6 tygodni)/35 dni (5 tygodni)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **Zadanie 8-** **Urządzenie służące do kompresji klatki piersiowej i reanimacji – 1 sztuka**  **Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto:**  **…...............................................................zł**  **słownie: …............................................................................................................................................................................. w tym podatek**  Oferujemy okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia …………………miesięcy (należy wskazać właściwe: 24/36\*)  Termin realizacji zamówienia …………….. (należy wskazać właściwe: 56 dni (8 tygodni)/49 dni (7 tygodni)\*)  Nazwa Producenta …………………….………… model …………………. |
| **UWAGA\*:**  **Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia:**  **• krótszy niż 6 miesięcy (dla Zadania nr 4) lub krótszy niż 24 miesiące (dla Zadań nr 1-3 i nr 5-8)– oferta Wykonawcy zostanie odrzucona, jako niezgodna z SIWZ.**  **• w przypadku braku wpisu okresu rękojmi i gwarancji na przedmiot zamówienia, Zamawiający uzna za zaoferowanie przez Wykonawcę podstawowego wymaganego w SIWZ okresu rękojmi i gwarancji tj. 6 miesięcy dla Zadania nr 4 lub 24 miesięcy dla Zadań nr 1-3 i nr 5-8.**  **UWAGA\*\*:**  **Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin wykonania zamówienia:**  **• dłuższy niż 84 dni (12 tygodni)– dla Zadania nr 1, dłuższy niż 14 dni (2 tygodni)- dla Zadań nr 2-5, dłuższy niż 21 dni (3 tygodnie)- dla Zadania nr 6, dłuższy niż 42 dni (6 tygodni)- dla Zadania nr 7, dłuższy niż 56 dni (8 tygodni) dla Zadania nr 8 – taka oferta Wykonawcy zostanie odrzucona, jako niezgodna z SIWZ.**  **• w przypadku braku wpisu terminu wykonania zamówienia, Zamawiający uzna za zaoferowanie przez Wykonawcę podstawowego wymaganego w SIWZ terminu dostawy tj. do 84 dni (12 tygodni)– dla Zadania nr 1, do 14 dni (2 tygodni)- dla Zadań nr 2-5, do 21 dni (3 tygodnie)- dla Zadania nr 6, do 42 dni (6 tygodni)- dla Zadania nr 7, do 56 dni (8 tygodni) dla Zadania nr 8.** |

**UWAGA!**

**W pkt. 22.4 SIWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji o powstaniu zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

**Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

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

Numer telefonu: .…/ …………………… Numer faksu: .…/ ....................................

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

**Adres kontaktowy e-mail: ……………………………………………………………**

**UWAGA: proszę podać czytelny; adres e-mail i nr faksu, na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert. W związku z przysługującymi środkami ochrony prawnej wykonawcy, liczonymi od dnia przekazania informacji należy upewnić się, że podany adres e-mailowy i podany nr faksu funkcjonuje w sposób poprawny.**

1. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ? **TAK / NIE**\*) (\*)niepotrzebne skreślić)
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, w tym ze wzorem umowy w sprawie zamówienia publicznego i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane.
3. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają szczegółowe wymagania określone w Załączniku nr 1 do SIWZ, a tym samym spełniają minimalne wymagania określone w SIWZ,
4. Posiadamy niezbędną dokumentację techniczną, potwierdzającą parametry oferowanego asortymentu, posiadamy niezbędne atesty, certyfikaty dopuszczające stosowanie urządzeń u ludzi w Polsce i Unii Europejskiej świadectwa rejestracji i inne dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia m.inn. karty katalogowe potwierdzające zgodność zaoferowanego sprzętu z wymaganiami SIWZ, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020r., poz. 186) – o ile wymaga tego ustawa
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. 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.\*\*
7. W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do zawarcia umowy będzie:

*(Jeżeli umowę podpisywał będzie pełnomocnik Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty pełnomocnictwo w postaci oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność)*

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

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawarcia umowy)*

1. Oferta wraz z załącznikami została złożona na **…....** stronach kolejno ponumerowanych od nr **……....** do nr **…..........**
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.........................................................

…………………………………………

**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).