|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ****Nr sprawy EZ.28.43.2020 po zmianie**  |
| **Dane wykonawcy:** |
| Nazwa: …………………………………………………..………….…….Adres:……………………………………………………..…….…………Osoba do kontaktu……………………………………………………Telefon osoby do kontaktu: …………………………...….……..Adres e-mail osoby do kontaktu: …………….….….…………Adres internetowy: www.………………..............................................………..............…… | Adres skrzynki ePUAP:..............................................................NIP: …………………………..…………………….……………………..REGON: ……………………………………………….………..……….Nr KRS/CEiDG: …………………..…………..….……………….….Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu): ………………………………………………………… |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
|  W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na dostawę sprzętu medycznego Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:  |
| **I. CENA OFERTY** **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto podaną w załączniku nr 2 do SIWZ.** |
| **II. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia na następujących warunkach:**1. Deklarujemy: **60 dniowy termin płatności.**
2. Deklarujemy czas realizacji dostawy sprzętu w terminie do:
* ………………..dni ***(maksymalnie 4 dni robocze ) - pakiety nr 1-14,16-20***
* *………………..dni* ***(maksymalnie 15 dni roboczych ) - pakiet nr 15***

\* *Należy uzupełnić, czas realizacji dostawy, w przypadku nie wpisania ilości dni Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje maksymalny czas realizacji dostawy.* 1. Deklarujemy:
* ………. godzin ***(max 120 godzin)*** termin realizacji reklamacji sprzętu ***- pakiety nr 1-14,16-20***
* ………. godzin ***(max 10 dni )*** termin realizacji reklamacji sprzętu ***- pakiet nr 15***

\* *Należy uzupełnić, termin realizacji reklamacji, w przypadku nie wpisania ilości godzin Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje maksymalny termin realizacji reklamacji.* 1. Deklarujemy: …….. miesięcy ***(minimalnie******12 miesięcy)*** termin ważności na dostarczony sprzęt liczony od momentu dostawy do Zamawiającego.

\* *Należy uzupełnić, termin ważności, w przypadku nie wpisania ilości miesięcy Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje minimalny termin ważności.* Zabezpieczyliśmy wystarczającą ilość oferowanego przedmiotu zamówienia pozwalającą na prawidłową realizację umowy. |
| **III. OŚWIADCZAMY, ŻE:*** 1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	2. zapoznałem(liśmy) się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;
	3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SIWZ.
	4. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru stanowiącego załącznik do SIWZ, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania.
	5. składam(y) niniejszą ofertę **[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\***- oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;
	6. Wadium w kwocie ……………… zł, zostało wniesione w dniu.......................... w formie ................................
	7. oferta nie **zawiera/zawiera\*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
	8. oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
	9. w celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: …………........................ tel. ........................................ e-mail:……………………………….fax……………………………….
	10. osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .......................................
	11. oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

***\*****należy skreślić niewłaściwy wariant* |
| **IV. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT – dotyczy wykonawcy spoza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.**Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego  | Wartość towaru bez kwoty podatku VAT  |
| 1. |  |  |

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. *\*należy skreślić niewłaściwy wariant* |
| **V. MECHANIZAM PODZIELONEJ PŁATNOŚCI – dotyczy wykonawcy z terytorium Rzeczpospolitej Polskiej**Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment. |
| **VI. PODWYKONAWCY:**Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:1. Część zamówienia: ....................................................................................................................................
2. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%
3. Nazwa (firma) podwykonawcy: .........................................................................................................

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.* |
| **VII. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***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 – niepotrzebne skreślić* |

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***