**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II**

**w Siedlcach Sp. z o.o.**

ul. Poniatowskiego 26

08-110 Siedlce

**Formularz OFERTY na:**

**Dzierżawę neurochirurgicznego mikroskopu operacyjnego wraz z dostawą jednorazowych sterylnych obłożeń (osłon) na mikroskop**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

Nazwa: .........................................................................................................................................

Siedziba: .......................................................................................................................................

Województwo: .............................................................................................................................

NIP: ...........................................................................................

REGON: .....................................................................................

KRS: ...........................................................................................

Strona internetowa: ....................................................................

Adres e-mail: ..............................................................................

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

Numer faksu: ..............................................................................

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym............................................................................

**Dane do przesyłania korespondencji\*:**

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

Adres e-mail:\* ............................................................................

Numer telefonu:\* ........................................................................

Numer faksu:\* ............................................................................

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię .............................................................................................................................

Stanowisko ..................................................................................................................................

Telefon......................................................................Fax..............................................................

Zakres:**\***

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**\* niepotrzebne skreślić**

**Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ, za cenę brutto zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Określenie asortymentu** | | **j.m.** | **Ilość na 3 lata** | **Cena jedn. netto (za 1 m-c/szt.)** | **Cena jedn. brutto (za 1 m-c/szt.)** | **Wartość netto (zł.)** | **VAT w %** | **Wartość brutto (zł.)** |
| **Dzierżawa Mikroskopu** | Zgodnie z załączonym Formularzem Oferty Technicznej | **m-c** | **36** |  |  |  |  |  |
| **Nazwa własna osłony na mikroskop/ nr katalogowy /Producent/ Kraj** |  | **szt.** | **900** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |  |

**Słownie cena zamówienia netto** ……………………………………………………………………………

**Słownie cena zamówienia brutto:** …………………………………………………………………………

***1.* Oświadczamy, że:**

* **Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.**
* **Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego i zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.**

**2.Gwarantujemy, że sprzęt będący przedmiotem dzierżawy jest:**

* **\*sprawny technicznie,\*po przeglądzie u producenta/\*w autoryzowanym serwisie**
* **\*fabrycznie nowy**

**oraz wolny od wad fizycznych i prawnych**

**\***(niepotrzebne skreślić)

**3. Termin i sposób realizacji zamówienia:**

Realizacja na zasadach określonych w SIWZ i we wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik Nr 6** do SIWZ.

**4.Warunki płatności**

Płatność za dzierżawę nastąpi przelewem comiesięcznie w terminie **30 dni** od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Płatność za dostawy osłon nastąpi przelewem po dostawie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie **30 dni** od otrzymania faktury.

**5.Oferujemy termin przydatności dla zaoferowanych osłon: ……………. m-cy (min. 12 m-cy), licząc od daty dostawy.**

**6. Oświadczamy, że:**

**☐ wykonamy ☐ nie wykonamy**

**całość zamówienia siłami własnymi\*).**

Następującym Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniższe części zamówienia(art. 36b ust. 1 ustawy Pzp):

1. Nazwa (firmy) podwykonawcy: ………………………………...………………………….. ;

nazwa części zamówienia: ………………………………………………………………...…;

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**(……………………. zł.) lub (……..%).

1. Nazwa (firmy) podwykonawcy: ………………………………...………………………….. ;

nazwa części zamówienia: ………………………………………………………………...…;

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**(……………………. zł.) lub (……..%).

**7. Oświadczam, zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, że wybór mojej oferty\***[[1]](#footnote-1):

**nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………… - ………………………….. zł netto

Nazwa (rodzaj) towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

…………………………………………………… - ………………………….. zł netto

Nazwa (rodzaj) towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

**8. Oświadczam, że należę do sektora małych i średnich przedsiębiorstw[[2]](#footnote-2):**

**☐tak**

**☐nie**

**9.**Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia,   
a także wzorem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się związany określonymi w nich warunkami.

**10.**Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

**11.**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)

**12.Oświadczenia dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

1. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę na warunkach wynikających z SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie w przypadku zawarcia umowy należy przekazać na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
4. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

W zakresie dzierżawy mikroskopu i dostawy osłon: (imię, nazwisko, stanowisko) ………………...…,

tel.: ………………… fax.: ……………………. e-mail: ………………………………….………….…

Dział Serwisowy: (imię, nazwisko, stanowisko) ………………….………………………...………......,

tel.: ………………… fax.: ……………………. e-mail: ………………………………….……………

Dział Reklamacji: (imię, nazwisko, stanowisko) ………………….………………………...……….…,

tel.: ………………… fax.: ……………………. e-mail: ………………………………….……………

…………………………………………………….

podpis Wykonawcy

………………………., dnia ………………….. r.

1. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. [↑](#footnote-ref-1)
2. sektor obejmuje mikroprzedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR), małe przedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR), oraz średnie przedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR) zgodnie z definicją zawarta w Załączniku I do Rozporządzenia komisji (WE) 800/2008 [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)