

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:
Kod NUTS WYKONAWCY:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

dostawy kardiowerterów i stymulatorów
--

nr **LAS-284-PN/85-2018** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. **Cena, termin dostaw oraz szybkość reakcji na reklamację**, zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do niniejszej oferty dla poszczególnych pakietów wynoszą **na okres 12 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw (w dniach roboczych do 2 lub do 3)	Szybkość reakcji na reklamację w dniach roboczych (wpisać do 2 dni lub do 3 dni)	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona Kwota wadium w zł
Pakiet 1	Stymulatory jednojamowe				900,00	
Pakiet 2	Stymulatory dwujamowe				3 500,00	
Pakiet 3	Kardiowertery jednojamowe				3 000,00	
Pakiet 4	Kardiowertery dwujamowe				650,00	

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu katalogów bądź innych dokumentów potwierdzających zgodność oferowanego asortymentu, a także dopuszczeń do obrotu i do używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla całego zaoferowanego asortymentu, scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1 (dotyczy także urządzeń do programowania i analizy śródoperacyjnej użycanych zgodnie z umową) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczeń na wezwanie zamawiającego.
4. Oświadczamy gotowość przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w punkcie IV.1-3 specyfikacji.

5. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności **nie krótszy niż 12 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
6. Oświadczamy, że w odniesieniu do kryterium „**szybkość reakcji na reklamacje**” oferujemy*:
nie więcej niż do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia – w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu; do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych, co szczegółowo (co do zaoferowanych dni) określone zostało w powyższej tabeli.
Wpisanie terminu – powyżej 3 dni roboczych spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z zapisami SIWZ.
7. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
8. Zobowiązujemy się do użyczenia niżej wymienionych urządzeń do programowania oraz analizy śródoperacyjnej, kompatybilnych z oferowanym asortymentem, na zasadach określonych w umowie.

Dla pakietów nr :

typ / model oferowanego urządzenia:, klasa wyrobu medycznego:

w liczbie sztuk:

(w przypadku, gdy przedmiotem umowy jest więcej niż jeden pakiet Zamawiający wymagać będzie co najmniej dwóch urządzeń, pod warunkiem, że zapewniają one możliwość realizacji ww. funkcji w odniesieniu do całości asortymentu ujętego we wszystkich pakietach objętych umową, w przeciwnym razie – wymagane są po dwa urządzenia każdego rodzaju).

Ponieważ nie jest możliwe zaprogramowanie całego zaoferowanego asortymentu ww. urządzeniem dla pozostałych pakietów oferujemy kolejne urządzenie do programowania oraz analizy śródoperacyjnej, kompatybilne z oferowanym asortymentem, na zasadach określonych w umowie.*

Dla pakietów nr :

typ / model oferowanego urządzenia:, klasa wyrobu medycznego:

w liczbie sztuk:

9. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
10. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
11. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
12. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
13. Oświadczamy, że Jednolity Europejski Dokument Zamówienia został złożony w formie elektronicznej na wskazany przez zamawiającego adres poczty elektronicznej.

Hasło/a dostępu do pliku/ów JEDZ:

.....

Wskazujemy dodatkowe informacje niezbędne dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w tym o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ*:

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

14. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza z podziałem na wskazane pakiety jest wnoszone w formie W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr
15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):

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

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

16. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

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

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ:

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

17. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie:

.....

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie:

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

18. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

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

19. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

20. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem:

TAK ☐

NIE ☐

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

*** - niepotrzebnie skreślić**

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo*.

.....
.....

..... , dnia

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)