**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 Zawiercie**

Nazwa i siedziba Wykonawcy1 ………………………………………………………………………….…………………………………..…[[1]](#footnote-1)

województwo ………………………………………….………………………………...............................

REGON ……………………………………………………………….………………...........................

NIP ………………………………………………………………………………………………….………………

**Dane do porozumiewania się:**

tel. …………………………………………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej ………………..……………………………………………………………………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na

**„Dostawę płynów do hemofiltracji wraz z najmem aparatów do terapii nerkozastępczej na czas trwania umowy dostawy”**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją za cenę :

**KRYTERIUM– CENA**

**Za cenę ……………………………… zł brutto**

słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………...…

w tym podatek VAT (............%) … .....................zł, słownie podatek VAT …………………..………….………...……… zł

**………………………………… zł netto**

słownie zł netto: ……………………………………………………………………………………………….

w tym:

- dostawa płynów do hemofiltracji

słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………...…

w tym podatek VAT (............%) … .....................zł, słownie podatek VAT …………………..………….………...……… zł

**………………………………… zł netto**

słownie zł netto: ……………………………………………………………………………………………….

- **Czynsz najmu 2 aparatów przez okres 24 miesięcy**

słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………...…

w tym podatek VAT (............%) … .....................zł, słownie podatek VAT …………………..………….………...……… zł

**………………………………… zł netto**

słownie zł netto: ……………………………………………………………………………………………….

- **miesięczny czynsz najmu 2 aparatów**

słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………...…

w tym podatek VAT (............%) … .....................zł, słownie podatek VAT …………………..………….………...……… zł

**………………………………… zł netto**

słownie zł netto: ……………………………………………………………………………………………….

2.Zamówienie zostanie zrealizowane w okresie 24 miesięcy począwszy od dnia 01.01.2020r. do 31.12.2021r. 3.Dostawy płynów do hemofiltracji będą następować sukcesywnie na koszt i ryzyko Wykonawcy, w ciągu 3 dni roboczych lub 12 godzin od złożenia zamówienia „na cito” na podstawie pisemnych zamówień przesłanych przez Zamawiającego e-mailem bądź faksem.

4.Instalacja przedmiotu najem w terminie do 30.12.2019r.

5.Za datę zawarcia umowy przyjmuje się dzień, w którym Wykonawca otrzyma jednostronnie podpisaną umowę z datą wskazaną przez Zamawiającego.

6.Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (W przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać **„nie dotyczy”**)

Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 91 ust. 3a ustawy – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.) 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.

7. 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.

8. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej ...............................................................................

 .............................................................................................zostanie powierzone podwykonawcy.
 (W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)

9. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.

10. Oświadczamy, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2) / małym[[3]](#footnote-3) / średnim przedsiębiorstwem[[4]](#footnote-4)?\*

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

12. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zapisane w specyfikacji, a w szczególności we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach.

13. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.

14. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonane przelewy za wykonaną dostawę:

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

15. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

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

 (proszę podać imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy, adres poczty elektronicznej, numer faxu na który będą składane zamówienia)

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

Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania wykonawcy

a). Wykaz załączników do oferty:

1………………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………

4…………………………………………………………………………

b). Oświadczamy, że figurujemy we właściwym rejestrze przedsiębiorców/stowarzyszeń/zawodowym lub odpowiednio ewidencji działalności gospodarczej. Jednocześnie oświadczamy, że aktualne dokumenty potwierdzające są dostępne w formie elektronicznej na stronie\*\*: ………………………………………………………………../są w

posiadaniu Zamawiającego w związku z prowadzonym postępowaniem przetargowym nr\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (adres internetowy, dane referencyjne dokumentacji)

Miejscowość, data ……………………………………………………………

2,3,4 Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**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 lubroczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* co należy rozumieć jako wskazanie dokumentu zgodnie **z § 10 pkt 1** Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1. W przypadku Spółki Cywilnej podać: adresy zamieszkania wspólników, nr dowodów osobistych oraz organ wydający [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)