**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU**

|  |  |
| --- | --- |
| ul. Miodowa 14, 42–400 Zawiercie REGON: 276271110 | NIP: 649-19-18-293 **Certyfikat Jakości ISO 9001:2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004** | tel. (0 32) 67-40-200 www.szpitalzawiercie.pl |

Nazwa i siedziba Wykonawcy1 ………………………………………………………………………….…..…..…[1](#sdfootnote1sym)

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

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

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

**Dane do porozumiewania się:**

tel/fax ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**„Usługę wykonania przeglądów aparatury medycznej– 6 pakietów”**

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

**Pakiet nr 1**

**KRYTERIUM I – CENA**

……………………………… **zł brutto**

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

w tym podatek VAT

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

………………………………… **zł netto**

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

**KRYTERIUM II – Termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury….. dni.

**Pakiet nr 2**

**KRYTERIUM I – CENA**

……………………………… **zł brutto**

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

w tym podatek VAT

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

………………………………… **zł netto**

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

**KRYTERIUM II – Termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury….. dni.

**Pakiet nr 3**

**KRYTERIUM I – CENA**

……………………………… **zł brutto**

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

w tym podatek VAT

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

………………………………… **zł netto**

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

**KRYTERIUM II – Termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury….. dni.

**Pakiet nr 4**

**KRYTERIUM I – CENA**

……………………………… **zł brutto**

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

w tym podatek VAT

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

………………………………… **zł netto**

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

**KRYTERIUM II – Termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury….. dni.

**Pakiet nr 5**

**KRYTERIUM I – CENA**

……………………………… **zł brutto**

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

w tym podatek VAT

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

………………………………… **zł netto**

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

**KRYTERIUM II – Termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury….. dni.

**Pakiet nr 6**

**KRYTERIUM I – CENA**

……………………………… **zł brutto**

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

w tym podatek VAT

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

………………………………… **zł netto**

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

**KRYTERIUM II – Termin płatności faktury**

Termin płatności prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury….. dni.

2. Oferujemy realizację zgodnie z umową i załącznikami do niej:

Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie: Sukcesywnie przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy, zgodnie z harmonogramem przesłanym przez wykonawcę.

3. Za datę zawarcia umowy przyjmuję dzień, w którym Zamawiający prześle drogą elektroniczną jednostronnie podpisaną umowę.

4. 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 2017r., poz. 1579 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.

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

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

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

7. Oświadczamy, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1) / małym[[2]](#footnote-2) / średnim przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3)?\*

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

9. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zapisane w specyfikacji, a w szczególności w istotnych postanowieniach umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

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

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

12. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym na etapie realizacji umowy:

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

(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy (w szczególności do przyjmowania zamówień), adres email.

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

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

Wykaz załączników do oferty:

1………………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………

4…………………………………………………………………………

Wskazanie innych dokumentów \*\* (np. KRS, CEIDG):

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

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

1. 1,2,3 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)