

***załącznik nr 1 do SIWZ***

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wińsku

Plac Wolności 13

56-160 Wińsko

**OFERTA (WZÓR)**

**Dostawa aparatu KTG dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wińsku**

**DANE WYKONAWCY*:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NAZWA Wykonawcy1** | **…………………………………………………………** |
| 1. **Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą?5** | **…………………………………………………………**  ***(TAK / NIE odpowiednio wpisać)*** |
| 1. **ADRES 1** | **…………………………………………………………** |
| 1. **Adres do doręczeń korespondencji**   *(jeżeli inny niż podano wyżej)* | **…………………………………………………………** |
| 1. **Nr ewidencji podatkowej NIP** | **…………………………………………………………** |
| 1. **REGON** | **…………………………………………………………** |
| 1. **NR TELEFONU** Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym | **…………………………………………………………** |

**7**. Oświadczamy, że wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| a) adres poczty elektronicznej **(email) 2** | **…………………………………………………………** |
| b) numer**faksu 2** | **…………………………………………………………** |

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oferujemy wykonanie zadania pn. „Dostawa aparatu KTG dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wińsku**”** o zakresie i warunkach określonych w dokumentacji przetargowej

1. **Kryterium – CENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **stawka % VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |

**Ponadto udzielamy następującego okresu gwarancji i rękojmi:**

1. **Kryterium – OKRES GWARANCJI I RĘKOJMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres gwarancji**  **I rękojmi** | **………………………………. miesięcy**  *(podany przez Wykonawcę okres gwarancji i rękojmi musi być zawarty w przedziale od 24 do 60 miesięcy, co oznacza, że nie może być krótszy niż wymagany przez Zamawiającego*  *tj. 24 miesiące i nie może być dłuższy niż 60 miesięcy*  *Wykonawca powinien zaoferować okres gwarancji i rękojmi podając konkretną liczbę miesięcy)* |

1. **Kryterium – TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Oferuję wykonanie zamówienia w terminie ………………………… dni od dnia podpisania umowy** *(podana przez Wykonawcę ilość dni musi być zawarta w przedziale od 4 do 30 dni, co oznacza, że nie może być krótszy niż wymagany przez Zamawiającego tj. 4 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni. Wykonawca powinien zaoferować termin wykonania umowy podając konkretną liczbę dni)*

Dane, o których mowa wyżej będą podstawą do oceny ofert w zakresie ustalonych kryteriów oceny.

1. Oświadczamy, że oferowana cena brutto obejmuje całość prac objętych przetargiem w zakresie określonym   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz w projekcie umowy. Przy ustaleniu ceny uwzględniono wszystkie koszty mogące wystąpić w trakcie realizacji niniejszego zamówienia.
2. Oświadczamy, że przedmiot umowy wykonamy w wymaganym terminie oraz akceptujemy proponowany termin gwarancji - rękojmi i warunki płatności zawarte w projekcie umowy oraz w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia a w szczególności z warunkami opisu przedmiotu zamówienia i akceptujemy bez zastrzeżeń warunki zamówienia określone w specyfikacji oraz w projekcie umowy, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w ogłoszeniu o zamówieniu oraz nie znajdujemy się w sytuacji wykluczającej nas z uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt 12 – 22 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. W załączeniu przedstawiamy wymagane oświadczenia i dokumenty wynikające ze SIWZ potwierdzające powyższe.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty zawrzeć umowę.
6. Oświadczamy, że częściowy zakres objęty niniejszym zamówieniem **wykonamy z udziałem podwykonawców *4***. Wobec tego w tabeli podajemy firmę i zakres powierzony Podwykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę | FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez „Zamawiającego”.
2. Oświadczamy, że będziemy informować Zamawiającego o powierzeniu podwykonawcom części zamówienia   
   i przedstawimy wymagane w umowie dokumenty/ oświadczenia, zgodnie z zapisami zawartymi w umowie.
3. Oświadczamy, że wszystkie oświadczenia i dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w SIWZ.
4. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, że dane zawarte w przedstawionych oświadczeniach i innych dokumentach są prawdziwe i aktualne na dzień złożenia oferty.
5. Inne informacje ......................................................................................................................

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1.

2.

(wymienić)

…………………………………..

*Podpis Wykonawcy*

**1**  w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów podmiotów składających ofertę wspólną oraz wskazanie Lidera

**2**  w przypadku braku - pozostawić bez wypełnienia

**4** nie wypełnienie tabeli będzie traktowane jako nie korzystanie z usług podwykonawców

**5** wypełnienie nieobowiązkowe