**Załącznik nr 1 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA**

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

**Regon/NIP**

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

**telefon, faks, e-mail**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Juliana Węgrzynowicza 13**

**84-300 Lębork**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **zakup i dostawę aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

Zadanie nr 1: Kardiomonitor:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4A do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 2: Defibrylator:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4B do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 3: Respirator:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4C do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 4: Aparat do znieczulania:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4D do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 5: Pulsoksymetr:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4E do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 6: Kapnograf:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4F do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 7: Pompa infuzyjna:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4G do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 7A: Aparat do podgrzewania płynów, aparat do szybkiego przetaczania płynów:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4GA do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 7B: Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4GB do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

Zadanie nr 8: Zestaw do trudnej intubacji, zestaw do intubacji i wentylacji:

* **za wartość netto:** ...................................., **co stanowi wartość brutto:** ........................................... słownie:..............................................................................................................................................., w tym podatek VAT .............................. zł

**W załączeniu wypełniony Załącznik nr 4H do SIWZ**

Oferuję długość gwarancji: ……………… miesięcy.

Oferuję termin dostawy: ……… tygodnie od dnia podpisania umowy

1. Informuje, iż wybór oferty będzie prowadzić/nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………..………….

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ……………………………………..……...

1. Termin płatności wymagany przez Zamawiającego: do 30 dni od daty odbioru przedmiotu zamówienia na podstawie bezusterkowego „Protokołu zdawczo-odbiorczy z dostawy i odbioru sprzętu”.
2. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej TAK NIE
3. Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK NIE
4. Oświadczamy, że posiadamy / nie posiadamy\* certyfikat ISO 9001:2015.
5. Wykonawca jest / nie jest\* małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). *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 lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)*
6. Wykonawca ubiega się / nie ubiega się\* wspólnie z innym Wykonawcą o udzielenie zamówienia.
7. Przewiduję / nie przewiduję\* powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia w części:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia: w załączeniu Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

1. Jednocześnie oświadczam, że:
2. zapoznałem się i akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ, w tym postanowienia Wzoru umowy;
3. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
4. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
5. zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 419) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 419) w oparciu o następujące uzasadnienie (Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenie części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej): ....................................……………..
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
8. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |