Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA WYKONAWCY - ZMIANA

Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2; 54-049 Wrocław

Wykonawca:

Pełna nazwa Wykonawcy\*\*\* .....................................................................................................

Adres (siedziba), NIP, Regon, KRS, Wykonawcy\*\*\* .....................................................................................................

Adres e-mail Wykonawcy do korespondencji, tel. kontaktowy

osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………………………….

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zamówienie p.n.:

**Usługi przeglądów i napraw aparatury medycznej różnej**

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**Zadanie…….**

# Cena netto ......................... zł\*

kwota podatku VAT ............................. zł\*

**Cena brutto ........................ zł\***

(słownie:............................................................................/100 zł)\*

Itd.

**Cena - wartość brutto** - powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umów zgodnie z aktualnymi wzorami stanowiącymi integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **będzie** **dla Zadania …** *(Wykonawca wpisuje numer/numery Zadania/Zadań na które złożył ofertę)*prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa powyżej należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru: …………………..…………, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku: ………………………... oraz stawkę podatku …………………. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.

1. Oświadczamy, że zaoferowane usługi spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia, wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym I - Przeglądy”, „Formularzu cenowym II – Naprawy” oraz we wzorach umów stanowiących, integralną cześć SWZ.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie zgodnym z § „Regulowanie należności” wzorów umów stanowiących integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Zobowiązujemy się do udzielenia gwarancji na wykonaną usługę na okres **2 miesięcy** od daty odbioru robót na robociznę i na okres **6 miesięcy** na wymienione części – dot. *Zadania 1 – 82.*
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer konta bankowego, adres e-mail oraz wszystkie niezbędne dane do zawarcia umowy oraz na żądanie Zamawiającego przesłać „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej, edytowalnej.
5. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia **podwykonawcom** ………………………..……*(firma, nazwa podwykonawcy)* w zakresie ..................................................   
   Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
6. Oferta **zawiera/nie zawiera**\*\* informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część).* Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

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

*(wymienić czego dotyczą)*

które zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………………………...…………………..…

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**Uzasadnienie:**

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

**Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

1. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umów na warunkach określonych w SWZ i w terminie ustalonym po otrzymaniu informacji akceptującej\*\*:

* w siedzibie Zamawiającego,
* na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po \*\*:
* przesłaniu pocztą priorytetową,
* przesłaniu pocztą kurierską ............................. (nr klienta .......................) na koszt własny,
* odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.

14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** (rozporządzenie 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) (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.

(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

15. Zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SWZ (zgodnie z załącznikiem nr 7 do SWZ) stanowiącą załącznik nr 2 do wzoru umowy I (załącznik nr 3 do SWZ), (dotyczy: Zadań: 6, 7, 8, 9, 10, 18, 22, 23, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 45) i do wzoru umowy II (załącznik nr 3a do SWZ) (dotyczy: Zadań: 54, 55, 60, 61, 62, 64, 65, 66, 67, 68, 77, 78, 79, 80).

16. Oświadczamy, że jako Wykonawca jesteśmy (niepotrzebne skreślić):

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

(Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych, Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP).

17. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania Zamawiający żąda od Wykonawcy załączenia do oferty odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia ww. dokumentów jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów: *(wskazać dane/link)* …………………………………….

*……………………………………………………………..*

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

|  |
| --- |
|  |

\* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (*np. Lider, Partner, itp.*).