Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**O F E R T A**

# EK-ZZ/ZP.261.15.D.2024

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej progów unijnych na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) na zakup i montaż systemu robota chirurgicznego/ortopedycznego dla potrzeb Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, składamy niniejszą ofertę:

**A. DANE WYKONAWCY**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę: ………………………

Wykonawca/Wykonawcy: …………………………………………………………………………

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

Adres: ………………………………………………………………………………………………

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

REGON:……..………………

NIP:………………………….

Tel:........................................

MP/ŚP/ inne ……………………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………………….

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: ………………………………………………………………………………………………

(na które zamawiający ma przesyłać korespondencję)

**B. CENA OFERTOWA:**

1. (Cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ)

**Parametry leasingu finansowego w PLN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj leasingu** | **finansowy** |
| **1.** | **Czas trwania leasingu** | **48 miesięcy** |
| **2.** | **Wartość netto przedmiotu zamówienia** |  |
| **3.** | **Wartość brutto przedmiotu zamówienia** |  |
| **4.** | **Opłata manipulacyjna: (0%)** | **……………………………%****tj. ………………………..PLN** |
| **5.** | **Opłata wstępna w wysokości 10 % ceny netto przedmiotu leasingu** |  |
| **6.** | **Wysokość rat leasingowych razem z częścią kapitałową oraz odsetkową z założeniem comiesięcznej (…… raty x …zł)** | **tj…………………………PLN** |
| **7.** | **Koszt wykupu ( 1 % wartości netto przedmiotu leasingu)** | **………………………..… PLN** |
| **8.** | **Całkowity koszt leasingu brutto PLN** | **…………………………..PLN** |
| **9.** | **Całkowity koszt leasingu w %**  | **………………………..%** |

**Wybór oferty prowadzi\* /nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: poz. ……., wartość…………………. zł. netto.

* *niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.*

**C. POZACENOWE KRYTERIUM OCENY OFERTY:**

* 1. Termin gwarancji ( min. 48 miesięcy) …………………………….

*\*niepotrzebne skreślić;*

1. **OŚWIADCZENIA:**
	1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
	2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
	3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do 04.09.2024 r od dnia upływu terminu składania.
	4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
	5. Oświadczamy, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy; 6. 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 postepowaniu.\*

7. Płatność będzie realizowana w następujący sposób: opłata wstępnej w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy, płatana w ciągu 7 dni od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy, w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy, = 48 rat leasingowych płatnych w okresach comiesięcznych na koniec miesiąca, plus opłata końcowa.;

1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMOWIENIA:**
	1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
	2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

……………………………………………………………………………………………….. e-mail: ……………………………………., tel.: ……………………………………………

1. **PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia ( jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proporcjonalne podwykonawców)

* 1. ……………………………………………………………………………………………………..
	2. ……………………………………………………………………………………………………..
	3. …………………………………………………………………………………………………….
1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

* 1. Załącznik nr 1 do oferty - opis przedmiotu zamówienia ( zał. nr 1 do SWZ)
	2. Załącznik nr 2 do oferty – JEDZ
	3. Załącznik nr 3 do oferty - Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 5 do SWZ)
	4. Załącznik nr 4 do oferty – dowód wniesienia wadium
	5. Załącznik nr 5 do oferty – pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy)