### Załącznik nr 1 - Wzór formularza oferty

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY**  **POWIAT GOSTYŃSKI z siedzibą Starostwa Powiatowego  w Gostyniu** | **FORMULARZ**  **OFERTOWY** | Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **BZP.272.2.11.2023** |

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Modernizacja diagnostyki obrazowej w SPZOZ w Gostyniu”**

1. **JA (MY) NIŻEJ PODPISANY (NI)**

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

działając w imieniu i na rzecz

....................................................................................................................................................................................................................................................................

*[nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ów; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]*

NIP: ………………………………., REGON: ………………………………, KRS: ………………………………….………..

\* będącego mikroprzedsiębiorstwem

\*będącego małym przedsiębiorstwem

\*będącego średnim przedsiębiorstwem

\*prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą

\* będącego osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

\* inny rodzaj

Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: **TAK/NIE\*\***

Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK/NIE**\*\*

\* Uwaga- należy oznaczyć znakiem X lub podobnym

\*\* Uwaga – niepotrzebne skreślić

*Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162).*

1. **KONTAKT:**

Adres do korespondencji: ..............................................................................................

Osoba do kontaktu: ........................., tel.: …………………………., e-mail: ……………………………………

1. **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**
2. Zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję bez zastrzeżeń SWZ i wzór umowy oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu;
3. Gwarantuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ, modyfikacji/wyjaśnień SWZ (o ile dotyczy);
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
5. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się zawrzeć umowę w formie elektronicznej z użyciem podpisu kwalifikowanego, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. 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 niniejszego zamówienia publicznego;
7. Składam / nie składam ofertę jako Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
8. nie zamierzam powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Oferta zawiera / nie zawiera treść objętą tajemnicą przedsiębiorstwa.

**INFORMACJE DODATKOWE:**

* Jeżeli w **Opisie Przedmiotu Zamówienia** znajdują się tabele „OCENA JAKOŚCIOWA” i/lub „PARAMETRY GRANICZNE”, Zamawiający wymaga ich wypełnienia i złożenia wraz z formularzem ofertowym (ofertą). **W przypadku braku złożenia tabeli, Zamawiający przyzna 0 pkt. w kryterium „Ocena jakościowa”.**
* Jeżeli z treści SWZ wynika, że Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych, Wykonawca składa je wraz z ofertą. Zamawiający zwraca uwagę na treść art. 107 ust. 3 PZP.
* W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę.
* **Wykonawca w cz. 3 pkt f-i formularza oferty przekreśla lub usuwa niepoprawną odpowiedź spośród podkreślonych.**

**Formularz cenowy i OPZ**

**Zasady i kryteria oceny równoważności**

Zamawiający informuje, że zgodnie z brzmieniem art. 101 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm., dalej: Pzp) Zamawiający opisując przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 i ust. 4 Pzp jest zobowiązany wskazać, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”, dlatego należy przyjąć, że zwrot „lub równoważne” opisywanym towarzyszy zawsze każdemu odniesieniu wskazanemu w opisie przedmiotu zamówienia.

Zamawiający w dokumentacji postępowania mógł użyć nazw własnych produktów, materiałów, wyrobów budowlanych, urządzeń, powołał się na szczególne procesy zgodnie z treścią art. 99 Pzp. Ich użycie wynika ze specyfiki przedmiotu zamówienia i nie ma na celu preferowania indywidualnych producentów, lecz wskazanie na minimalne oczekiwane Zamawiającego co do cech, parametrów technicznych, parametrów materiałowych, cech jakościowych i estetycznych, wyrobów i urządzeń, które są istotne z punktu widzenia działania lub użytkowania urządzeń w pomieszczeniach SPZOZ w Gostyniu jako całości, zgodnie z jego przeznaczeniem.

Podane w tabeli parametry/cechy/właściwości to wartości minimalne jakie muszą spełnić zaproponowane urządzenia, które mają posiadać równoważne parametry/cechy/właściwości do opisywanych przez Zamawiającego. Tym samym zaoferowanie urządzeń o innych parametrach jest dopuszczalne pod warunkiem, że Wykonawca wykaże na etapie składania oferty, że posiadają one/spełniają minimalne parametry/cechy/właściwości określone w dokumentacji postępowania mając na uwadze względy funkcjonalne, techniczne, jakościowe, estetyczne, które muszą spełniać założenia przyjęte przez Zamawiającego w Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz spełniać obowiązujące powszechnie normy i przepisy prawa.

W przypadku, gdy Wykonawca chce zaproponować rozwiązanie równoważne opisywanym rozwiązaniom przez Zamawiającego, to musi wykazać, że zmiana ta odbywać się będzie z uwzględnieniem wszystkich parametrów technicznych/cech/właściwości wskazanych przez Zamawiającego, które są istotne z punktu widzenia działania urządzenia jako całości, a także z uwzględnieniem indywidualnych ograniczeń instalacyjnych w SPZOZ w Gostyniu. Zamawiający przypomina, że ciężar dowodu wykazania, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104-107 Pzp, że zaoferowane w ofercie Wykonawcy urządzenia wraz z opisywanymi rozwiązaniami równoważnymi w stosunku do opisanych przez Zamawiającego spoczywa wyłącznie na Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania prac porządkowych po ukończeniu robót na terenie budowy i obszarach przyległych.

**Maksymalne wynagrodzenie za przedmiot zamówienia wynosi:**

* cenę netto (bez podatku VAT)......................... PLN (słownie:……………………)
* podatek VAT – ………..............................................(słownie:..................)
* cenę brutto (wraz z podatkiem VAT) …………………PLN (słownie:…………………..)

Zgodnie z **załącznikami nr 1-1 do SWZ**

**Wykonawca oświadcza, że udziela gwarancji na aparat kostno-płucny RTG na okres ….. miesięcy licząc od dnia podpisania Protokołu odbioru.**

***UWAGA!!!***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM   
ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***