Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Szpital św. Anny w Miechowie**

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **13/2020** na zakup i dostawę łóżek szpitalnych dla potrzeb Szpitala św. Anny w Miechowie.

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(****nazwa*** *(firma)* ***dokładny adres*** *Wykonawcy/Wykonawców)* ***NIP, REGON****; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę).*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy,** że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy,*

*którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)*

1. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z Rozdziałem XVII SIWZ „Ochrona danych osobowych”.
3. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SIWZ.
5. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**
	* 1. za kwotę: ………………………. złotych netto (słownie: ……………… złotych netto), co stanowi ……………. złotych brutto (słownie: ………….. złotych brutto),
		2. okres gwarancji ……… miesięcy,
		3. termin dostawy ……… tygodni,
		4. termin płatności ………… dni od daty dostarczenia faktury VAT.
6. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**.**
7. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 60 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu związania ofertą.
8. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 46 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzonym w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
9. **Zamówienie zrealizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*.

*\* - nieodpowiednie skreślić*

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).*

1. **Wykonawca jest** małym/średnim przedsiębiorcą? Tak/Nie

*\* - nieodpowiednie skreślić*

1. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa członkowskiego UE? Tak/Nie

*\* - nieodpowiednie skreślić*

1. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa nie będącego członkiem UE? Tak/Nie

*\* - nieodpowiednie skreślić*

1. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi Załącznik
nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ofertę** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

projekt

Załącznik nr 3 do SIWZ

UMOWA Nr CRU/……..../2020

zawarta w dniu ………… 2020 roku w Miechowie pomiędzy Szpitalem św. Anny,
32-200 Miechów, ulica Szpitalna 3 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Dyrektor – lek. med. Mirosław Dróżdż

a

………………………………………………………………………………………………… zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

…………………………………………….

została zawarta umowa następującej treści:

§1

* + - 1. Przedmiotem umowy jest udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia
			29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.). w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Zakup i dostawa łóżek szpitalnych dla potrzeb Szpitala św. Anny w Miechowie” zgodnie ze złożoną ofertą do w/w postępowania przetargowego o numerze 13/2020.
			2. Zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1.3 Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym.

§2

Wykonawca dostarczy na własny koszt i ryzyko przedmiot umowy opisany w §1 do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w terminie do …...… tygodni od daty podpisania umowy.

§3

Do obowiązków Wykonawcy należy:

1. Załączyć posiadane certyfikaty (w szczególności dokumenty dopuszczające narzędzia do używania w podmiotach leczniczych na terenie Polski, certyfikaty CE, inne: certyfikaty, zezwolenia, akceptacje i opinie wymagane zgodnie z zapisami ustawy o wyrobach medycznych i innych właściwych przepisów prawnych), w tym zwłaszcza dokumenty umożliwiające wykazanie przed właściwymi organami administracyjnymi możliwości wykorzystania przedmiotu umowy w podmiocie leczniczym zgodnie z jego przeznaczeniem .
2. Przekazać przedmiot umowy protokołem zdawczo-odbiorczym i zapewnić nieodpłatnie przeszkolenie w jego obsłudze personelu Zamawiającego. Poprzez przekazanie sprzętu protokołem zdawczo-odbiorczym rozumie się przekazanie sprzętu do eksploatacji. Od tego momentu liczony jest okres gwarancji.
3. Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i złożoną ofertą.
4. Ponieść koszty transportu zagranicznego i krajowego, ubezpieczenia obowiązkowego na czas dostawy do Zamawiającego, opłaty celno-podatkowej.
5. Dostarczyć sprzęt fabrycznie nowy w stanie kompletnym zgodnie z treścią oferty wraz ze wszystkimi przynależnymi urządzeniami oraz dokumentem gwarancji i instrukcją obsługi w języku polskim drukowanej oraz na nośniku elektronicznym, a także dokumentacji serwisowej.
6. Zapewnić serwis gwarancyjny w okresie gwarancji oraz serwis pogwarancyjny przez cały okres użytkowania sprzętu przez Zamawiającego.

§4

Osobami występującymi w imieniu Zamawiającego w okresie realizacji umowy są Kierownik Działu Infrastruktury – Józef Augustyn, tel. 41 38 20 319.

§5

1. Zamawiający po dostarczeniu przedmiotu umowy dokona zapłaty kwoty w wysokości ………………….. złotych brutto (słownie: ………………………………….) zgodnie z par.1.
2. Zapłata nastąpi przelewem na wskazany przez Wykonawcę rachunek: ………………………………………………………………………………………
3. Zapłata nastąpi w terminie …… dni od daty dostarczenia przedmiotu zamówienia i wystawienia faktury.

§6

W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiającemu przysługuje prawo naliczania kar umownych, do zapłaty których zobowiązany jest Wykonawca, i tak:

* w przypadku zwłoki w dostawie, w wysokości 2 % (dwa procent) ceny brutto za każdy dzień zwłoki,
* w przypadku zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji, w wysokości 2% (dwa procent) ceny brutto za każdy dzień zwłoki.

§7

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w chwili powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku gdy Zamawiający zawiadomi, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy.
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§8

W przypadku roszczeń związanych z niniejszą umową sprawy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§9

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną częścią niniejszej umowy stanowią wymogi Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia będącej podstawą prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz złożona przez Wykonawcę oferta.

§10

Niniejszą umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

 Zamawiający: Wykonawca:

Załącznik nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **13/2020
na zakup i dostawę łóżek szpitalnych dla potrzeb Szpitala św. Anny w Miechowie** oświadczam/oświadczamy\*, że:

* nie wydano/wydano\* wobec mnie/nas\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek
na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
* nie orzeczono/orzeczono\* wobec mnie/nas\* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się
o zamówienie publiczne.

*\*- niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Lista podmiotów należących do tej samej**

**grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

**\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2 i zaznaczyć odpowiedni kwadrat.**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **13/2020 na zakup i dostawę łóżek szpitalnych dla potrzeb Szpitala św. Anny w Miechowie** w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184 z późn. zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania
z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**