**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Województwo |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**Zamawiający:**

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie**

**ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków**

**Formularz oferty**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na **zakup i** **dostawę aparatu USG z wyposażeniem dla ZZOZ w Czarnkowie, znak sprawy ZP/TP/3/2024,** prowadzonego przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków

1. **Przedmiot i cena oferty**

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ za cenę (wartość) jednego aparatu USG:

**cenę brutto: .................................... zł (z VAT)**

**cenę netto: .................................... zł**

**w tym podatek VAT ………%, tj. ……………... zł,**

1. **Deklarowane warunki realizacji zamówienia**
   1. Deklarujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ.
   2. Deklarujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ, tj. do 14 dni od daty zawarcia umowy.
   3. Deklarujemy okres udzielonej gwarancji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium: Wydłużenie okresu gwarancji na** **urządzenie medyczne oraz wszystkie komponenty systemu (WG)** | |
| Maksymalna liczba punktów w kryterium – 15  Biorąc pod uwagę opis kryterium zawarty w SWZ pkt 7.3.2. lit. B  - deklarujemy wydłużenie okresu gwarancji na urządzenie medyczne oraz wszystkie komponenty systemu: | Minimalny, wymagany, niepunktowany okres obowiązywania gwarancji to 24 miesiące.  Deklaracja Wykonawcy (należy wskazać)  ☐ wydłużam okres gwarancji do 36 miesięcy - 10 pkt  albo  ☐ wydłużam okres gwarancji do 48 miesięcy - 15 pkt  W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże wydłużenia okresu udzielonej gwarancji, Zamawiający uzna, że Wykonawca udziela 24-miesięcznej gwarancji na oferowane urządzenie medyczne oraz wszystkie komponenty systemu i wówczas Wykonawca otrzyma za niniejsze kryterium 0 pkt. |

* 1. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej:

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

*(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem nazw podwykonawców o ile są już znani lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia Podwykonawcy/com).*

* 1. **Oświadczenia**
  2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.
  3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
  4. Oświadczamy, że zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w Projektowanych postanowieniach umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  5. Wykonawca jest\*:

mikroprzedsiębiorstwem ☐ **\***

małym przedsiębiorstwem ☐ **\***

średnim przedsiębiorstwem☐ **\***

prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą☐ **\***

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ **\***

inny rodzaj ☐ **\***

**UWAGA**

*\*należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę.*

* 1. Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium w formie: ……………………………………..…….…….……….. *(Wykonawca określa odpowiednio).*

Zwrotu wadium należy dokonać na rachunek bankowy Wykonawcy: …………………..………… …….………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w formie pieniądza).*

* 1. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:
     1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
     2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*,

w związku z tym:

Oświadczamy, że **towary/usługi**\*, których **dostawa/świadczenie**\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

*(Wykonawca wpisuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi; gdy nie dotyczy – pozostawia bez wypełnienia)*

Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług**\* bez podatku VAT wynosi: ……….………………………………………….… zł.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **towarów/usług**\* to: …………………………

**UWAGA**

*\* należy niepotrzebne skreślić*

**Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia   
11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1570).**

* 1. Następujące dokumenty w zakresie:

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

zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania.

Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2020, poz. 1913) przedstawiamy w załączniku nr 6 do SWZ.

***Jeśli Wykonawca zastrzega informacje – wypełnia i dołącza załącznik nr 6 do SWZ.***

* 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.\*\*

\*\* 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 następuje np. poprzez jego wykreślenie).

* 1. Informujemy, że bezpłatna i ogólnodostępna baza danych, o której mowa w pkt 4.4.4.1. SWZ to:

1. baza Krajowego Rejestru Sądowego dostępna jest na stronie internetowej <https://ems.ms.gov.pl/krs/>\*;
2. baza Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej dostępna jest na stronie internetowej

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG>\*;

1. ……………………………………………………\*/jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres strony internetowej innej bazy danych/

**UWAGA**

*\* należy niepotrzebne skreślić*

1. **Załączniki do oferty** (zaleca się ich wyszczególnienie):
   1. Zestawienie parametrów technicznych i użytkowych oraz warunki podlegające ocenie
   2. ……………………………………..
   3. ……………………………………..
   4. ……………………………………..



*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany   
złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)*

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę. [↑](#footnote-ref-1)