załącznika nr 1 do SWZ

nr postępowania 14/2023

# **FORMULARZ OFERTY**

Działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

NIP ...................................................... REGON………………………………………………….……………………..

nr telefonu .................................................... e-mail .......................………………………....................

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i aparatury medycznej do SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA w Kołobrzegu z podziałem na 9 zadań”**

niniejszym oświadczam(-my):

1. **Składam(-my)** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ.
2. **Oświadczam(-my),** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

**Zadanie nr 1**\*

**dostawa aparatu do krioterapii dwutlenkiem węgla z zestawem 6 dysz**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 1** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Aparat do krioterapii CO2 z zestawem 6 dysz** | szt./kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 2**\*

**dostawa lasera wysokoenergetycznego**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 2** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Laser wysokoenergetyczny** | szt./kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 3**\*

**dostawa i montaż** **wanny do częściowej kąpieli solankowej nóg**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 3** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Wanna do częściowej kąpieli solankowej nóg** | szt./kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Usługa montażu** | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | **RAZEM:** |  |  |

**Zadanie nr 4**\*

**dostawa i montaż** **wanny do częściowej kąpieli solankowej rąk**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 4** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Wanna do częściowej kąpieli solankowej rąk** | szt./kpl. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Usługa montażu** | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | **RAZEM:** |  |  |

**Zadanie nr 5**\*

**dostawa łóżek do masażu membranowego**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 5** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Łóżko do masażu membranowego** | szt./kpl. | 2 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 6**\*

**dostawa roweru do rehabilitacji kardiologicznej**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 6** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Rower do rehabilitacji kardiologicznej** | szt./kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 7**\*

**dostawa urządzenia do terapii ultradźwiękowej**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 7** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Urządzenie do terapii ultradźwiękowej** | szt./kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 8**\*

**dostawa defibrylatorów**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 8** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Defibrylatory** | szt./kpl. | 4 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 9**\*

**dostawa aparatu EKG**

* 1. **oferuję(-my)** wykonanie przedmiotu zamówienia dla **zadania nr 9** za łączną **cenę umowną brutto**:

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

(w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………)

* + 1. w rozbiciu na ceny jednostkowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Stawka podatku**  **VAT  (%)** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  (8x4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | **Aparat EKG** | szt./kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

**ponadto, oświadczam(-my), że:**

1. Podana w ofercie cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, które wynikają z zapisów SWZ oraz aktualnych przepisów prawa.
2. **Oświadczam(-my), że serwis gwarancyjny będzie** wykonywany przez autoryzowany serwis na terenie Polski pod następującym adresem: ……………………………………………………………………….………; tel. kont.:…………………………………….…………. e – mail serwisu: …………………………….…………………………
3. **Akceptuję(-my)** warunki płatności określone przez zamawiającego w SWZ.
4. **Oświadczam(-my)**, że **przedmiot zamówienia zostanie dostarczony** do siedziby zamawiającego przy ul. Portowej 22, 78 – 100 Kołobrzeg.
5. **Oświadczam(-my)**, że przedmiot zamówienia spełnia normy jakościowe oraz posiada wymagane świadectwa dopuszczenia do stosowania w Służbie Zdrowia, na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem.
6. **Oświadczam(-my)**, że (w każdym czasie) na wezwanie zamawiającego zobowiązuję(-jemy) się do przedłożenia **aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu i stosowania**.
7. **Oświadczam(-my)**, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w naszym imieniu, *jest rachunkiem/nie jest rachunkiem*\*\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo Bankowe prowadzony jest rachunek VAT.

*\*\* /niewłaściwe skreślić/*

1. **Uważam(-my) się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam(-my),** że zapoznałem(-liśmy) się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. **Zamówienie zrealizuję(-my)** sami/ **zamierzam(-my)** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(niepotrzebne skreślić):*

Poniżej podajemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oraz wykaz firm podwykonawców, którym wykonanie w/w części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy** | **część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(-my), że oferta **nie zawiera/ zawiera** *(niewłaściwe skreślić)* **informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

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

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. **Oświadczam(-my)**, że wypełniłem 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 (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.
2. **Oświadczam(-y)**, że jestem(-śmy):

* mikroprzedsiębiorstwem\*\*\*
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem
* innym podmiotem niż wyżej wymienione

*\*\*\* /zaznaczyć właściwe – tylko jedną pozycję/*

1. **Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:** ………………………………………………………………………………………………………….……………………………………… *(imię nazwisko – stanowisko)*
2. **Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy i upoważnioną do kontaktów z zamawiającym ze strony wykonawcy jest:** ……………………………………………..………………………………………, tel. kont.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko – stanowisko)*