**Numer sprawy: 1/ZP/P/2021**

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

 Nazwa i siedziba Wykonawcy …………………………………………………

 Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): ………………………………………………………………………………………………… Nr tel: ………………………………………

e-mail: ………………………………………

Adres skrzynki ePUAP: ………………………………………

REGON: ………………………………………

NIP:………………………………………

Niniejszym, oferujemy realizację zamówienia publicznego w trybie w trybie podstawowym **bez przeprowadzenia negocjacji**  **o wartości poniżej 214 000 euro** na:

[**Dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o.**](http://www.iml.biz.pl/index.php/zamowienia-publiczne/biezace/152-5-zp-pn-20-dostawa-wyposazenia-medycznego-i-niemedycznego-dla-iml-sp-z-o-o-2)

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet/ pozycja | Ilość | Cena jednostk. netto ( zł.) | Wartość netto ( zł.) | Vat ( % ) | Wartość brutto ( zł.) | Wartość brutto ( słownie zł ) | Gwarancja jako kryterium oceny ofert - liczba miesięcy od 36 do 60 m-cy |
| **Pakiet nr 1** |
| Wiertarka ortopedyczna z napędem akumulatorowym | 2 |  |  |  |  |  |  |
| Piła oscylacyjna | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |
| **Pakiet nr 2** |
| Wiertarka Neurochirurgiczna | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet nr 3** |
| Zestaw laparoskopowy z torem wizyjnym  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet nr 4** |
| Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej | 1 |  |  |  |  |  |  |

1. Akceptujemy termin płatności: **30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej**

**faktury po zrealizowaniu dostawy.**

1. Akceptujemy termin wykonania umowy: **zamówienie będzie zrealizowane do 8 tygodni od dnia podpisania umowy w zakresie pakietu 1, 2, 4 oraz zamówienie będzie zrealizowane do 15 tygodni od dnia podpisania umowy w zakresie pakietu 3.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, akceptujemy jej zapisy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w oddzielnym pliku „tajemnica przedsiębiorstwa”, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. Uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa jest w oddzielnym pliku „tajemnica przedsiębiorstwa”.
5. Oświadczamy, że **wzór umowy** do specyfikacji został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
7. Oświadczam, że jestem Wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw: tak/nie\*

\* wybrać odpowiednio

1. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie/będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi | stawka podatku VAT towaru/usługi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy/om. Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/ wykonać przy udziale podwykonawców\*

\*\* Przy realizacji zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy z podwykonawcami :

* 1. (nazwa firmy ) ……………………………. w zakresie …………………………
	2. (nazwa firmy ) ……………………………. w zakresie …………………………

\* wybrać odpowiednio

\*\* wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

1. Oświadczamy, że dostawy będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonają/ udzielają zasobów do ich wykonania, poszczególni Wykonawcy w następującym podziale/zakresie (dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /konsorcjum oraz Wykonawców na których zasoby powołujemy się ):

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie /Wykonawca na zasoby którego powołujemy się (nazwa wykonawcy)  | Rodzaj, zakres dostaw wykonywanych / udzielonych zasobów przez wykonawcę  |
| 1. Wykonawca nr 1 /konsorcjant/……………………………..
 |  |
| 1. Wykonawca nr 2 /konsorcjant/……………………………..
 |  |

1. 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 postępowaniu.\*\* …………………..

\* rozporządzenie 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).

\*\* 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 do treści oświadczenia wykonawca wpisuje:

nie dotyczy lub skreśla zapis oświadczenia.

………………… miejscowość data ………………….

 ……………………………………….

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy