Oznaczenie sprawy: 16/ZP/2022 Załącznik Nr 1 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

Dostawa oprzyrządowania do diatermii chirurgicznych, dostawa implantów do zabiegów

 ortopedyczno-urazowych i dostawa jednorazowych narzędzi ultradźwiękowych.

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Kopernika 13**

**32-100 Proszowice**

**Wykonawca** (należy wpisać pełną nazwę i adres):

**Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail**  - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wpis do właściwego rejestru:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ, w tym w projekcie umowy stanowiącym załącznik Nr 4 do SWZ, które niniejszym akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Pakiet \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (wypełnić oddzielnie dla każdego pakietu)

a/ wartość netto: ……………….......................... PLN

(słownie: .....................................................................................................złotych)

b/ wartość podatku VAT ( …….% stawka podatku VAT) …………………PLN

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

**c/ wartość brutto:**

Wartość netto + wartość podatku VAT = ……………………………..………PLN

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

**Pakiet 1 - Ocena jakości**

**Elektroda neutralna:**

- pierścień ekwipotencjalny równomiernie rozkłada prąd po całej elektrodzie\* – tak 20 pkt, nie 0 pkt

 Odpowiedź \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dobre przewodnictwo – ochrona pacjenta przed porażeniem prądem o wysokości częstotliwości\* – tak 20 pkt, nie 0 pkt

 Odpowiedź \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dwudzielność - aparat mierzy oporność pomiędzy elektrodami\* – tak 20 pkt, nie 0 pkt

 Odpowiedź \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kleszczyki laparoskopowe:**

a) wymienność wkładu \* – tak 20 pkt, nie 0 pkt Odpowiedź \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) składające się z trzech części (możliwość wymiany każdej z nich)\* – tak 20 pkt, nie 0 pkt

-rączka z kablem

-wkład

-tubus

 Odpowiedź \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informuję** Zamawiającego, że wybór oferty będzie/nie będzie \* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*:

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

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

Wartość usługi bez kwoty podatku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł**.

 \* niepotrzebne skreślić

 \*\* wypełnia Wykonawca, jeżeli skreśli nie będzie

**Osoby do reprezentacji Wykonawcy (należy podać imię, nazwisko i funkcję):**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Powierzę podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia** *(należy wskazać* ***części zamówienia****, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz* ***podać firmy podwykonawców*** *– jeżeli są znane*)**:**

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

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

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam**, że jestem mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą \*

\* niepotrzebne skreślić

Każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie oddzielnie musi złożyć oświadczenie jakim jest Przedsiębiorstwem.

Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą\*

Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą \*

\* niepotrzebne skreślić

**Termin wykonania zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty podpisania umowy.

**Oświadczam,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu ostatecznego terminu składania ofert.

Termin płatności: 60 dni od daty wystawienia faktury VAT.

**Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO ¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

¹) 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa ( usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*