****

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*pieczęć oferenta*

e-mail: ………………………….

skrzynka ePUAP: ……………..

REGON:......................................

NIP: ............................................

CEIDG/KRS:………………….

**Oferta**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu w przetargu nieograniczonym w przedmiocie:

**Dostawa, uruchomienie i przekazanie do eksploatacji urządzeń medycznych do SPZZOZ w** Wyszkowie dla zadania: „Wyposażenie SPZZOZ w Wyszkowie w nowoczesną aparaturę medyczną”- projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

nr postępowania: **DEZ/Z/341/ZP- 10/2020.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ szczegółowo opisanego w załączniku nr 2- opis przedmiotu zamówienia:
2. **pakiet nr 1:** urządzenia medyczne dla potrzeb poszczególnych komórek organizacyjnych w tym: **Oddziału Ginekologiczno- Położniczego, Bloku Operacyjnego, Oddziału Neonatologicznego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pododdziału Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej, Poradni Okulistycznej, Pracowni Endoskopii, Pracowni Ultrasonografii Ogólnej** za łączną kwotę brutto ................ ……… zł słownie: .............................................. .......................................................... zł; VAT….. % tj.…………. netto ……………………

* oferujemy dla sprzętu wymienionego w pakiecie nr 1 **jakość w ilości** …………… pkt, zgodnie z rozdziałem XIV SIWZ, według wskazań Wykonawcy przedstawionych w Załączniku nr 2/1 do SIWZ.

W skład pakietu nr 1 wchodzą następujące urządzenia medyczne**:**

**I. Oddziału Ginekologiczno- Położniczego** zawierający:

**•** Histeroskop operacyjny z oprzyrządowaniem w ilości 1 sztuki,

• KTG w ilości 1 sztuki,

• Fotel ginekologiczny z leżanką w ilości 1 sztuki.

**II. Bloku Operacyjnego** zawierający:

**•** Zestaw operacyjny do zabiegów laparoskopowych w ilości 1 sztuki,

• Zestaw na blok operacyjny w zakresie neurochirurgii i ortopedii w ilości 1 sztuki.

**III. Oddziału Neonatologicznego** zawierający:

**•** Bilirubinometr w ilości 2 sztuk,

• Lampa do fototerapii w ilości 2 sztuk,

• Kardiomonitor w ilości 1 sztuki.

**IV. Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii** zawierający:

**•** Wideoendoskop intubacyjny w ilości 1 sztuki.

**V.** **Pododdziału Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej** zawierający:

**•** Wyciąg ze stanowiskiem do rehabilitacji pozabiegowej ortopedycznej w ilości 1 sztuki.

**VI.** **Poradni Okulistycznej** zawierający:

**•** Pneumotonometr - urządzenie do pomiaru ciśnienia wewnątrzgałkowego w ilości 1 sztuki.

**VII. Pracowni Endoskopii** zawierający:

**•** Szafa dekontaminacyjna do przechowywania endoskopów w ilości 1 sztuki.

**VIII.** **Pracowni Ultrasonografii Ogólnej** zawierający:

**•** USG w ilości 1 sztuki.

1. **pakiet nr 2:** urządzenie medyczne dla potrzeb **Pracowni Ultrasonografii Ogólnej** za łączną kwotę brutto ................ ……… zł słownie: .............................................. .......................................................... zł; VAT….. % tj.…………. netto ……………………

* oferujemy dla sprzętu wymienionego w pakiecie nr 2 **jakość w ilości** …………… pkt, zgodnie z rozdziałem XIV SIWZ,według wskazań Wykonawcy przedstawionych w Załączniku nr 2/2 do SIWZ.

W skład pakietu nr 2 wchodzą następujące urządzenia medyczne**:**

**I. Pracowni Ultrasonografii Ogólnej** zawierający:

• Tomograf komputerowy w ilości 1 sztuki.

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018, poz.419).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych uwag oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą, tj. **60 dni**.
6. Oświadczamy, że całość zamówienia zrealizowana zostanie:
7. bez udziału podwykonawcy/ów\*
8. z udziałem podwykonawcy/ów, któremu/ym zostanie powierzona część zamówienia w zakresie …………………………………………….. (należy podać dokładny opis części zamówienia którą Wykonawca zamierza wykonać przy pomocy podwykonawcy/ców).\*

*\* właściwy punkt należy zakreślić a w pozostałym zapisać nie dotyczy.*

1. Oświadczamy, że należymy/ nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw.

\**niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.*

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.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z **Załącznikiem nr 3 do SIWZ.**
3. Oferowane wyroby muszą być wykonane i dopuszczone do obrotu oraz stosowania w służbie zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U z 2019 r., poz.175 ze zm.) i innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
4. Zamówienie należy wykonać w terminie **do dnia 15/06/2020 roku**.
5. Termin płatności **60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
6. Dokumenty zawarte w pliku (nazwa)…………………………….. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania\*. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa*.*

\**wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

adres …………………………….

tel …………………………….….

adres e-mail …………………..….

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

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

......................................,dn. .......................................

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

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo