Nr postępowania DEZ/P/341/ZP- 2/2021

**Załącznik nr 2 – Formularz oferty**

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

**Oferta**

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

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu pn.: „Wykonanie okresowych przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie w okresie 12 miesięcy”

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SWZ:

***(Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na kilka Pakietów na jednym Formularzu oferty, jednocześnie Zamawiający zaznacza, że każdy Pakiet musi być oddzielnie wyceniony zgodnie z Załącznikiem nr 1 OPZ - Formularz cenowy do SWZ)***

1. **Pakiet nr …. za kwotę brutto ................................zł słownie: ............................... zł.**

* Oferujemy, zgodnie z SWZ Rozdział XX, przystąpienie do naprawy w przypadku braku konieczności zamówienia części zamiennych od producenta w terminie **…………………….** godzin od zgłoszenia
* Oferujemy, zgodnie z SWZ Rozdział XX, stawkę za 1 roboczogodzinę **w wysokości netto ................................zł**

1. **Pakiet nr …. za kwotę brutto ................................zł słownie: ............................... zł.**

* Oferujemy, zgodnie z SWZ Rozdział XX, przystąpienie do naprawy w przypadku braku konieczności zamówienia części zamiennych od producenta w terminie **…………………….** godzin od zgłoszenia
* Oferujemy, zgodnie z SWZ Rozdział XX, stawkę za 1 roboczogodzinę **w wysokości netto ................................zł**

1. **Pakiet nr …. za kwotę brutto ................................zł słownie: ............................... zł.**

* Oferujemy, zgodnie z SWZ Rozdział XX, przystąpienie do naprawy w przypadku braku konieczności zamówienia części zamiennych od producenta w terminie **…………………….** godzin od zgłoszenia
* Oferujemy, zgodnie z SWZ Rozdział XX, stawkę za 1 roboczogodzinę **w wysokości netto ................................zł**

1. Oświadczam/y, 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. 226 ust. 1 pkt 7 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (Dz. U. 2019 r. poz. 2019 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 1913 ze zm.)
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz   
   ze Wzorem Umowy, wzorem umowy powierzenia danych i wzorem umowy o zachowaniu poufności akceptujemy je i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Zobowiązuje/my 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.
4. Oświadczam/my, że przed zawarciem umowy zobowiązujemy się do przedstawienia polisy ubezpieczeniowej o której mowa w Rozdziale VII ust. 6 oraz Rozdziale XXI SWZ.
5. Oświadczam/y, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam/y, że akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą tj. **30 dni**.
7. Oświadczam/y, że całość zamówienia zrealizowana zostanie:
8. bez udziału podwykonawcy/ów\*
9. 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. Oświadczam/y, że należymy/ nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw.

\**niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.*

1. Oświadczam/y, że wypełniliśmy 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/y, że zapoznaliśmy się z Załącznikiem nr 4 do SWZ – Oświadczenie osoby fizycznej.
3. Oświadczam/y, że zamówienie b eziemy wykonywać sukcesywnie w terminie 12 miesięcy**.**
4. Termin płatności **60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
5. 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:
2. Załącznik nr 1 OPZ- Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału
4. Załącznik nr 9 Wykaz osób
5. Załącznik nr 10 Wykaz usług
6. ………….
7. ………….

dnia

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo