

Załącznik numer 1 do SWZ

Żywiec, dnia 24.03.2022

Formularz oferty

(UWAGA: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie
ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów,

Nazwa i adres Wykonawcy:

FORMED Sp. z o.o. Sp.K.
ul. Leśniana 97
34-300 Żywiec
NIP:5532487519; REGON: 241816657; KRS lub nr ewid: KRS 0000373851
tel.: 33 819-45-94; mail: formed@formed-eu.pl;
adres skrzynki EPUAP: /Formed_Formed/domyslna;

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na **Zakup, dostawę i montaż wyposażenia na Oddział Pediatrii**, nr sprawy DZPiZ-380-08/2022, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

Wartość netto - 36 719,24 zł

Wartość brutto - 42 520,28 zł

(słownie złotych: czterdzieści dwa tysiące pięćset dwadzieścia złotych 28 /100)

Pakiet nr 2

Wartość netto - 38 914,14 zł

Wartość brutto - 44 914,20 zł

(słownie złotych: czterdzieści cztery tysiące dziewięćset czternaście złotych 20 /100)

Oświadczam(y), że udzielamy **24 miesięczny (należy wpisać)** okres gwarancji na przedmiot zamówienia. Minimalny okres gwarancji to **24 miesiące**; maksymalny - **48 miesięcy**. Punktacja i szczegółowy opis znajduje się w SWZ.

Oświadczenia dotyczące postanowień SWZ:

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.
2. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że projekt umowy zawarty w SWZ, został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w SWZ.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **sami**

☐ - ~~przy udziale podwykonawców~~

.....

.....

jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi, (W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy w skrócie opisać, która to będzie część (lub podać krótki zakres) i komu zostanie powierzona do wykonania. W przypadku nie wypełnienia lub przekreślenia, Zamawiający uzna, że wykonawca nie powierza wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.)

8. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty zgodnie z art. 225 ust 1 u.p.z.p. (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - ~~będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.~~
W związku z czym poniżej wskazujemy:

a.**

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b.**

(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku)

c.**

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

9. OŚWIADCZAMY, że jako Wykonawca jesteśmy: (**odpowiednie zaznaczyć**)

☐ - Mikro przedsiębiorstwem

☒ - **Małym przedsiębiorstwem**

☐ - Średnim przedsiębiorstwem

☐ - Dużym przedsiębiorstwem

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

11. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb zamówienia jest następujący

.....

.....

Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja

12. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**
13. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:
Adres: ul. Leśniana 97, 34-300 Żywiec
Osoba do kontaktu: Katarzyna Kliś
Telefon: 33 819-45-94 E-mail: formed@formed-eu.pl
14. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w KRS/ wpisem CEIDG/ udzielonym pełnomocnictwem):
Imię i nazwisko: Dariusz Ciślak - stanowisko/funkcja: Członek Zarządu
Imię i nazwisko:..... - stanowisko/funkcja:.....
15. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
-
-
Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym
16. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:
1. Formularz asortymentowo – cenowy- zał. 2
2. Zestawienia parametrów i warunków wymaganych – zał. 3,4,5,6,7,8,9,10,11
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu – zał. 13
4. Karty katalogowe oferowanych produktów – zał. 3,4,5,6,7,8,9,10,11
5. Informacja z KRS potwierdzająca zasady reprezentacji Wykonawcy
6. Deklarację zgodności oraz Certyfikat CE – zał. 6,9
7. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
17. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).