*Załącznik nr 1 do SIWZ*

*Nr sprawy …*

Pieczęć Wykonawcy

**Hasło dostępowe do JEDZ…………………….**

**Zamawiający:**

Powiat Bieszczadzki, ul. Bełska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne reprezentowany przez Zarząd Powiatu Bieszczadzkiego, ul. Bełska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne

# FORMULARZ OFERTOWY

**Przetarg nieograniczony pn.**

 ***„Modernizacja szpitala Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych poprzez termomodernizację szpitala oraz zakup sprzętu medycznego - zakup tomografu komputerowego wraz z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby Pracowni Tomograficznej i Centralnej Sterylizatorni dla Szpitala Powiatowego w Ustrzykach Dolnych oraz zakup tomografu komputerowego wraz z adaptacją istniejącej Pracowni Tomograficznej dla Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu”***

**[Znak sprawy: IZP.272.37.2018]**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (-y) Wykonawcy (-ów)\*** | **Adres (-y) Wykonawcy (-ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb. Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................ **w** ...................................

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: https://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu

lub

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: https://www.ceidg.gov.pl/

**nr NIP ......................................................,**

lub

**inny niż ww. rejestry** potwierdzający brak podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP (dotyczy przedsiębiorców wpisanych do rejestru poza granicami RP).

**Nr rejestru …................................... prowadzony przez …................................ w …......................**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: …………………………………………………...…….

**Wykonawca jest:**

**[ ] \* mikroprzedsiębiorstwem**

**[ ] \* małym przedsiębiorstwem**

**[ ] \* średnim przedsiębiorstwem**

[ ] \* **dużym przedsiębiorstwem**

zgodnie z definicją zawartą w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. poz. 646). Za duże przedsiębiorstwo należy uznać przedsiębiorstwo inne niż mikro-, małe-, średnie- przedsiębiorstwo, zgodnie z przepisami w/w ustawy.

\**właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie znaku* ***X*** *w polu wyboru.*

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu / faksu |  |
| Adres e – mail |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców oświadczamy, że:**

1. **Oferujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami opisanymi w SIWZ
i w załącznikach do SIWZ**

za: **.......................... zł brutto** *[słownie: ………….]* **(tzw. CENA OFERTY)**, w tym:

1. wartość netto oferty - .......................... zł *[słownie: ………….];*
2. wartość podatku VAT - .......................... zł *[słownie: ………….]*,

zgodnie z cenami jednostkowymi podanymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** |   | **Ilość** |  wartość jednostkowa netto [PLN] | stawka VAT |  cena jednostkowa brutto [PLN] |  wartość netto [PLN] |  wartość brutto [PLN] |
| **Przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami SIWZ** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | **Szpital Powiatowy w Ustrzykach Dolnych** |  |  |  |  |  |
| 1 | Dostawa, montaż, uruchomienie tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem opisanym w załączniku nr 2 do SIWZ | 1 |   |   |   |   |   |
| 2 | Usługi projektowe, prace adaptacyjne i instalacyjne | 1 |   |   |   |   |   |
| 3 | Możliwość kredytowania w zakresie tomografu komputerowego z wyposażeniem  | 1 |   |   |   |   |   |
|  | **Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu** |  |  |  |  |
| 1 | Dostawa, montaż, uruchomienie tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem opisanym w załączniku nr 2 do SIWZ | 1 |   |   |   |   |   |
| 2 | Prace adaptacyjne i instalacyjne | 1 |   |   |   |   |   |
| 3 | Możliwość kredytowania w zakresie tomografu komputerowego z wyposażeniem  | 1 |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  | **SUMA** |   |   |

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminach:

Szpital Powiatowy w Ustrzykach Dolnych – ……………………….(należy wpisać ilość dni, maksymalnie 120 dni od dnia wydania pomieszczeń wykonawcy celem realizacji przedmiotu).

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu – ……………………….(należy wpisać ilość dni, maksymalnie 30 dni od dnia wydania pomieszczeń wykonawcy celem realizacji przedmiotu).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne do przygotowania oferty informacje.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ – tj. 60 dni.
3. Oświadczamy, że gwarancja oferowanego sprzętu wynosi odpowiednio:

Szpital Powiatowy w Ustrzykach Dolnych – ……………………….(należy wpisać 60 miesięcy lub 72 miesiące).

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu – ……………………….(należy wpisać 60 miesięcy lub 72 miesiące).

1. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte we Wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych oraz w miejscu i w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności wynikające ze Wzoru umowy, stanowiącej załącznik nr 4 do SIWZ.
3. Wpłacone wadium w pieniądzu, prosimy zwrócić na nasz rachunek bankowy:

…………………………………………………………………………………………………..

Proszę podać nazwę banku oraz nr konta dla wnoszących wadium w pieniądzu

Wadium w postaci niepieniężnej odesłać na adres: ….................................

1. Oświadczamy, na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ((t. j.: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.\*\*

\*\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju informacji** | **Strony w ofercie (wyrażone liczbą)** |
| **Od** | **do** |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |

1. Oświadczamy, że:

nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia\*\* / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*\*

……………………………………

\*\*niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …
2. …
3. …

*Oferta wraz z załącznikami zawiera … zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych zgodnie z wymogami SIWZ.*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

*Klauzula obowiązku informacyjnego:*

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem danych osobowych* ***Wykonawców lub Zleceniobiorców*** *jest* *Powiat Bieszczadzki, ul. Bełska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:* *…**;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*

*administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)