ROZDZIAŁ II. FORMULARZ OFERTY

**(zmiana Formularza oferty z dnia 29-03-2018 r.)**

ZAMAWIAJĄCY:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny

im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu

ul. Borowska 213

 50-556 Wrocław

WYKONAWCA :

 *........................................................................................................................................................................................*

( Pełna nazwa Wykonawcy ; imię i nazwisko Wykonawcy )

Reprezentowany przez : ( imię, nazwisko, stanowisko/podstawa prawna do reprezentacji, jeżeli przez pełnomocnika, dołączyć

także do oferty pełnomocnictwo *)…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*..........................................................................................................................................................................................*

(adres siedziby zgodny z KRS lub CEIDG)

*...........................................................................................................................................................................................*

(adres do korespondencji)

*...........................................................................................................................................................................................*

(województwo) (kraj)

*..........................................................................................................................................................................................*

*(* REGON ; NIP/ PESEL w zależności od podmiotu)

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

(nr telefonu),

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(nr faxu)

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

(**adres e-mail do korespondencji obowiązkowo wypełnić czytelnie**)

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

(Imię, nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie oferty; telefon / faks / e-mail)

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

 **O F E R T A**

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu przetargowym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: Dostawa i montaż angiografu wraz z przebudową i dostosowaniem pomieszczeń w ramach projektu: leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w USK (nr sprawy: USK/DZP/PN-23/2018) oferuję (-my):

1. Wykonanie przedmiotu postępowania przetargowego *odpowiednio do części zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wartość netto w zł | Cena brutto w zł\*\* | Długość okresu gwarancji (w miesiącach) |
| 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |

**1.1.** Kryterium: CENA: Należy wpisać zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym Rozdział VI SIWZ

**1.2.** Kryterium: długość okresu gwarancji należy się odnieść do pkt**. 21)2.B**. Instrukcja dla Wykonawcy Rozdział I SIWZ.

1. WADIUM zostało wniesione w formie .................................................................................................

**2.1.**Wykonawca wniesie ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY w jednej lub w kilku następujących formach, (\***UWAGA**! **nie potrzebne skreślić**):

2.1.1. pieniądzu - *T A K*\* */ N I E* \*

2.1.2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym - *T A K* \* */ N I E*\*

2.1.3. gwarancjach bankowych *- T A K*\* */ N I E*\*

2.1.4. gwarancjach ubezpieczeniowych - *T A K*\* */ N I E* \*

2.1.5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r., o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości *- T A K*\* */ N I E*\*

- Z a b e z p i e c z e n i e w n o s z o n e w p i e n i ą d z u Wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy, który zostanie wskazany przez Zamawiającego zgodnie z art. 148 ust. 3 cyt. Ustawy pzp

3. Oświadczam(-my), że spełniam(-my) warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

4. OŚWIADCZAM (-my), że wykonam (-my) przedmiot umowy **samodzielnie** / **nie samodzielnie** (\***UWAGA**!nie potrzebne skreślić).

5.1. Jeżeli Wykonawca zamówienie zamierza powierzyć podwykonawcy, to należy wpisać DANE PODWYKONAWCY, ( pełna nazwa albo imiona i nazwiska podwykonawcy, adres, KRS/ CEIDG, NIP/ PESEL, REGON, e-mail ) spełniającego warunki udziału w postępowaniu, określone w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ:\*\*\*\*

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

*( nazwa* *albo imiona i nazwiska podwykonawcy, adres podwykonawcy, KRS/ CEIDG, NIP/ PESEL, REGON, e-mail )*

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

5.2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy lub powykonawcom, należy wpisać rodzaj powierzonej części zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

5.3. Powierzona części zamówienia podwykonawcy (-om) wynosi: ...........................zł brutto (**UWAGA**! *wpisać kwotę odnoszącą się do każdego z podwykonawców)*

(UWAGA! Punkty **5.1., 5.2., 5.3** wypełnić jeżeli dotyczy)

6. OŚWIADCZAM(-my), że moje (nasze) przedsiębiorstwo (zgodnie z Definicją MŚP zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu), ), zalicza się do: MIKRO\* /MAŁEGO**\*** / ŚREDNIEGO**\*** przedsiębiorstwa (**UWAGA!** \*niepotrzebne skreślić)

7. OŚWIADCZAM (-my), że spełniam (- my ) warunki określone przepisem art. 22 ust. 1 cyt. ustawy pzp tj. NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu dot.: kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów; sytuacji ekonomicznej lub finansowej; zdolności technicznej lub zawodowej.

8. OŚWIADCZAM(-my), że wybór mojej (naszej) oferty **prowadzi \*/ nie prowadzi\*** do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego (**\*UWAGA! nie potrzebne skreślić)**.

8.1. Jeżeli prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego to należy wpisać w zakresie jakich towarów: ........................................................................ - wartość podatku :...................................................

9. OŚWIADCZAM(-my), że kwoty brutto, są obliczone, zgodnie Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2004 r. Nr 54 poz. 535 z późn. zm.)

10. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę
(-simy) do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem(-liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty.

11. OŚWIADCZAM(-my), że uważam(-my) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

12. OŚWIADCZAM(-my), że akceptuję(-emy) warunki zawarte we wzorze umowy i SIWZ.

13. OŚWIADCZAM(-my) iż moje(nasze) dokumenty KRS\* / CEIDG\* są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, adres strony **www** …………………............…................................................................…………................\*

 **Lub**

13.1. OŚWIADCZAM, iż są w posiadaniu zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy DZP/… ....... /…... .. - ........... i są aktualne na dzień składania ofert.

**( UWAGA!** Wypełnićpunkt 13. lub 13.1. )

 **Lub**

13.2Dokumenty KRS\*/CEIDG\* są załączone do oferty (**\*UWAGA**! niepotrzebne skreślić)

14. W przypadku braku dostępności zamawiającego do danych Wykonawcy lub jeżeli będzie niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, **ZOBOWIĄZUJĘ(-MY)** się na każdym etapie postępowania złożyć oświadczenia, dokumenty potwierdzające brak wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzić będą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do ich złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

15. ZOBOWIĄZUJĘ(-my) się do składania ofert dodatkowych, oświadczeń, dokumentów, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji faksem lub pocztą elektroniczną (w formacie PDF) pod warunkiem ich niezwłocznego potwierdzenia oryginałem pisma.

16. Oświadczamy(-my), że jestem(śmy) w stanie na żądanie Zamawiającego bez zwłoki złożyć zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów z wyjątkiem przypadków o których mowa w pkt. 14 lub 14.1.

17. Zgodnie z art. 8 ust 3 cyt. ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegam(-my) (**UWAGA!** jeżeli Wykonawca nie zastrzega, wpisać NIE DOTYCZY) informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione innym uczestnikom postępowania:

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

17.1 Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji, jako tajemnicy przedsiębiorstwa, zostało załączone do naszej oferty.

18.Oświadczam (-my), że oferowany sprzęt: ....................................................**\*\*\*** został wprowadzony do obrotu i używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oraz spełnia warunki dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

19. Na żądanieZamawiającego zobowiązuję(-my) się do dostarczenia dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu.

20.Oświadczam(-my), że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i gotowy do podjęcia pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji

21.Oświadczam(-my), że oferowany przedmiot zamówienia jest bez wad i nie stwarza ryzyka dla pacjentów, użytkowników lub innych osób.

22.Oświadczam(-my), że wszystkie dokumenty dotyczące oferowanego przedmiot zamówienia tj. karta gwarancyjna, certyfikat jakości i bezpieczeństwa, instrukcja obsługi, będą w języku polskim dostarczone Zamawiającemu najpóźniej wraz z protokołem odbioru.

23.Zobowiązuję (-my) się doręczyć Zamawiającemu, najpóźniej wraz z protokołem odbioru, stosowne dokumenty gwarancyjne. Niedostarczenie dokumentów nie uchybia możliwości dochodzenia przez Zamawiającego roszczeń z tytułu gwarancji.

24.Oświadczam (-my), że oferowany sprzęt posiada oznaczenie CE i numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, o ile przy jej udziale prowadzono ocenę zgodności wyrobu medycznego.

25. Oświadczam(-my), że na żądanie Zamawiającego dostarczę(-my) certyfikat zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE wraz z deklaracją zgodności EC.

26. Oświadczam(-my), że w okresie gwarancji przeprowadzę(-my) bezpłatne przeglądy (włącznie z kosztami dojazdu serwisu) przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej (minimum raz w roku), łącznie z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd wykonam(-my) w ostatnim miesiącu gwarancji.

27. Zobowiązuję(-my) się dostarczyć dokumentację wykonania okresowej konserwacji, aktualizacji oprogramowania, przeglądów (obsługi serwisowej: przeglądów, regulacji, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa)

28. Oświadczam(-my), że:

* 1. zapewniam serwis gwarancyjny dla przedmiotu zamówienia na terenie Unii Europejskiej*:(* ***UWAGA!*** *proszę podać*) nazwa: ……….……………….………………...................................................

ul. ………………................................................ kod, miasto: ........…………….…..…….............,

państwo: ………………………………………………………. tel.:......................……….. e-mail ………..........………………)

* 1. dysponuję określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi;
	2. posiadam określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe wyrobu sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonania czynności;
	3. zatrudniam osoby posiadające określone przez wytwórcę kwalifikacje i doświadczenie zawodowe

29. W sytuacji, o której mowa w art. 23 ust 1 cyt. ustawy pzp zobowiązuję(-emy) się, w przypadku przyznania zamówienia, do dostarczenia umowy przewidzianej w art. 23 ust 4 cyt. ustawy pzp przed zawarciem umowy z Zamawiającym.

30. W przypadku, o którym mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1 ustawy pzp zobowiązuję(-emy) się do zawarcia umowy w terminie nie krótszym niż 10 dni oraz złożenia na dzień podpisania umowy, oświadczenia o braku wykluczenia i spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

31. Nr rachunku bankowego Wykonawcy na które, w razie przyznania zamówienia, będą przelewane należności za zrealizowanie zamówienia konto wykonawcy w ........................................................................... nr r-ku

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

32. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

33. OSOBĄ upoważnioną do kontaktów W SPRAWIE OFERTY jest: p.….…………………………………….....................................

 tel......................................................................./fax ,............................................................................

e-mail…………………………………………………............................................................................................

34. W przypadku przyznania zamówienia Zamawiający będzie miał prawo do składania REKLAMACJI dotyczących jakości za pomocą listu, faksu nr ......................., tel. nr ................................. poczty elektronicznej ...........................................

35. Wykonawca zapewnia telefoniczną pomoc w uruchomieniu i w obsłudze sprzętu, nr tel............................................

36.Wykonawca zapewnia bezpośredniego telefoniczny kontakt z serwisantem. Nr telefonu komórkowego do zgłaszania awarii ..................................................................................

37. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego, w formie pisemnej, o wszelkiej zmianie numeru faksu i adresu poczty elektronicznej podanego w ofercie.

38. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ...............................................................................
2. ...............................................................................

(3)...............................................................................

(4)..............................................................................

(5)..............................................................................

(6)…………………………………………………………………………..

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

 *(podpis i pieczęć upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy*)

 ......................................................... *(miejscowość, data )*

**\*** niewłaściwe skreślić

**\*\*** Jeśli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski, oraz jeśli na podstawie odrębnych przepisów, Wykonawca nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku od towarów i usług w Polsce, Wykonawca musi wskazać w ofercie wyłącznie cenę netto (tj. nieobejmującą podatku od towarów i usług). W celu porównania ofert, do ceny netto, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, Zamawiający doliczy podatek od towarów i usług w ustawowej wysokości.

**\*\*\***wpisać nazwę oferowanego urządzenia / brak pisemnego ustosunkowania się do propozycji Zamawiającego (tj. *wpisanie cyfr*), będzie oznaczało akceptację propozycji Zamawiającego