### MSS-TZP-ZPP-26-39/19 Załącznik Nr 3 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Obsługę serwisową, pogwarancyjną aparatury anestezjologicznej.**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:...............................................................................................................................................

Siedziba:............................................................................................................................................

Województwo:............................................,powiat:............................................................................

Nr telefonu/fax :.................................................................................................................................

Nr NIP:...........................................................................................................................................................

Nr REGON:.....................................................................................................................................................

Osoba upoważniona do kontaktów: .................................................... tel. .......................................................

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. **Wykonawca składa ofertę dla przedmiotu zamówienia.**

**Cena oferty na podane części zamówienia określona jest w formularzu cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy.**

1. Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy od daty podpisania umowy.**
2. Termin płatności **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po każdej czynności wynikającej z realizacji przedmiotu umowy. Zamawiający nie udziela przedpłat.
3. W przypadku awarii aparatury ujętej w umowie, naprawy będą realizowane po przysłaniu pisemnego zgłoszenia naprawy do Wykonawcy i realizowane będą po akceptacji kosztów naprawy.

Cena rob./godz. …………….…….\* zł. netto, dojazd …………..……\* zł. netto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto**  | **Podatek Vat** | **Wartość brutto**  |
| **%** | **Kwota** |
|  **I** | **Naprawy aparatury anestezjologicznej** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1 | Cena rob/godziny pracy serwisu |  |  |  |  |
| 2 | Cena dojazdu serwisu do siedziby zamawiającego |  |  |  |  |

1. Wykonawca zapewnia serwis posiadający autoryzację producenta.
2. Wykonawca zapewni czas reakcji serwisu w ciągu ………………… dni roboczych od chwili wezwania przez Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować czas reakcji serwisu nie dłuższy niż 4 dni.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w *SIWZ.*
2. Oświadczamy, że wartość brutto oferty uwzględnia wszystkie wymagania określone w SIWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, iż\*:
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług.
* Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego w przepisach o podatku od towarów i usług dla następującego przedmiotu zamówienia:

Nazwa (rodzaj) towaru\*: ……………………………………………..…………………………………………………

Wartość (bez kwoty podatku)\*: ………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, iż\*:

- niniejsze zamówienie wykonamy samodzielnie;

- następujące części zamówienia (czynności) …………………………………………………………………… zamierzamy powierzyć do wykonania następującym podwykonawcom ……………………………………………..

1. 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.\*\*

) 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).

\*\* 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).

1. Oświadczamy, że jesteśmy\*:
* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem
1. **Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**

**TAK/NIE\***

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w ………………………………………….. ( tylko, jeśli dotyczy – podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony).

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* - wybrać odpowiednie/ podać

…………………, dnia .....................

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

 podpis i pieczęć Wykonawcy