### MSS-TZP-ZPP-26-29/20 Załącznik nr 1 do pisma z dn. 21.10.2020 r. Załącznik Nr 3 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na **zakup, dostawę i montaż sprzętu medycznego na potrzeby Bloku Operacyjnego w ramach realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego  "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska- Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony".**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

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

Nr telefonu:...............................fax:............................................ e- mail:………………………………………

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

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

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

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. **Cena oferty jest w formularzu cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy.**
2. **Termin realizacji zamówienia:** do 15 stycznia 2021r.
3. **Termin płatności** wynosi **do 30 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
4. **Okres gwarancji** / minimum 24 miesięcy / - …………………….miesięcy.

Zgodnie z opisem kryteriów zaoferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesięcy i dłuższy

 niż 60 miesięcy.

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 oferowane produkty są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
4. Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Poświadczamy wniesienie wadium, w kwocie określonej w SIWZ, w formie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Nr konta, na które należy zwrócić wadium (dotyczy formy pieniężnej) ……………………………………………………….
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
7. 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 …………………………………………….

13. 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.2)

) 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).

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).

Informacja dotycząca ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia (RODO) w załączeniu do niniejszego pisma.

1. Oświadczamy, że jesteśmy\*:
* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem

15**.** 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.
2. Dane do umowy:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
|  | Imię i nazwisko |  Funkcja w organie reprezentującym  |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |  |  |

\* - wybrać odpowiednie/ podać

…………………, dnia .....................

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

 podpis i pieczęć Wykonawcy