### MSS-DN-ZPP-26-ZO-25/2022 Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny   
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

1. **Nazwa zamówienia:**

Zakup w ramach zadania pn.: ,,Zakup zestawu do trepanacji i kraniotomii na Blok Operacyjny w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”.

**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 zgodnie z Formularzem cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego i umowy.**
2. **Okres gwarancji: ……………\*** miesięcy.

Zgodnie z opisem kryteriów zaoferowany okres gwarancji: minimalny okres gwarancji 36 miesięcy, maksymalny okres gwarancji, który uwzględni Zamawiający dla potrzeb oceny to 90 miesięcy. W przypadku ofert z dłuższym okresem gwarancji do ich oceny zostanie przyjęty okres 90 miesięcy gwarancji.

**Brak określenia w formularzu oferty okresu gwarancji skutkuje odrzuceniem oferty.**

Gwarancja na całość min.36 miesięcy(w tym dwa przeglądy).

1. **Termin realizacji zamówienia: do dnia 31 stycznia 2023r.**
2. **Termin płatności** wynosi **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego i podpisaniu protokołu odbioru, określonego w Załączniku nr 3 do umowy. Zamawiający nie udziela przedpłat.
3. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot umowy zamówienia własnym transportem i na własny koszt do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **do dnia 31 stycznia 2023r.**
4. Oświadczamy, że przeprowadzimy 2 szkolenia dla 12-tu osób -personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.
6. Oświadczamy, że wartość brutto oferty uwzględnia wszystkie wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada stosowne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP.
8. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w przedmiotowej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
9. Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w Zapytaniu Ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
11. 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 ……………………………………..…………….( jeśli dotyczy)

1. Oświadczamy, że jesteśmy:

* mikro przedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

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. 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. 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).

**18.**Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej

**TAK/NIE\***

**19**.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.

**20.** **Dane do umowy:**

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

\* - wybrać odpowiednie/podać

\* - niepotrzebne skreślić

…………………, dnia .....................

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

podpis i pieczęć Wykonawcy