***Załącznik nr 1 do SIWZ - zmiana***

**OFERTA - FORMULARZ OGÓLNY**

Uwaga ! Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

**Szpital Specjalistyczny**

**im. J. Śniadeckiego**

**ul. Młyńska 10**

**33-300 Nowy Sącz**

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................................................

Adres:kod-.................miejscowość........................................ulica ............................................ wojew..............................................................................................

Tel. / Fax: ………………................................................................

Adres e-mail …………………………………………….………..

REGON: ........................................................................................

NIP .................................................................................................

Przedkładamy ofertę dotyczącą postępowania o zamówienie publiczne przeprowadzanego w trybie przetargu nieograniczonego na **wykonywanie przeglądowi napraw aparatury medycznej i urządzeń technicznych.**

**Oświadczamy że:**

1. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami określonymi w specyfikacją istotnych warunków zamówienia m.in. przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń,
2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3. zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy i wyrażamy gotowość zawarcia umowy uwzględniającej warunki Zamawiającego oraz przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia,
4. dysponujemy środkami finansowymi, pracownikami i sprzętem niezbędnym do realizacji zamówienia
5. będziemy w stanie zrealizować zamówienie zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. 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.\*

Po zapoznaniu się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia, warunkami Zamawiającego oraz opisem przedmiotu zamówienia informujemy, że warunki oferowane przez naszą firmę – istotne dla realizacji w/w zamówienia - są następujące:

**I. CENA**

**Zadanie nr 1**

**Cena 1 roboczogodziny - naprawa**

netto .......................... zł (słownie: ..........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**Cena przegląd/konserwacja**

netto .......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**Zadanie nr ….**

**Cena 1 roboczogodziny - naprawa**

netto .......................... zł (słownie: ..........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**Cena przegląd/konserwacja**

netto .......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**Zadanie nr ….**

**Cena 1 roboczogodziny - naprawa**

netto .......................... zł (słownie: ..........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**Cena przegląd/konserwacja**

netto .......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**Zadanie nr ….**

**Cena 1 roboczogodziny - naprawa**

netto .......................... zł (słownie: ..........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**Cena przegląd/konserwacja**

netto .......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

podatek ......................zł ( słownie: ...........................................................................................)

brutto ......................... zł (słownie: ...........................................................................................)

**II. WARUNKI PŁATNOŚCI**

1.Termin zapłaty za przedmiot zamówienia od dnia złożenia faktury Zamawiającemu 30 dni.

2. Ceny netto nie ulegają zmianie przez okres trwania umowy.

**III. Ponadto oświadczam(y), że:**

2. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

1) nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………..

2) wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: …………………………………….

3) stawka podatku VAT: ………………………

**IV.WARUNKI GWARANCJI I SERWISU - na wykonane naprawy.**

1. Na naprawione urządzenie (materiały i wykonanie) zostaje udzielona gwarancja przez okres (minimum 6 miesięcy) ........ miesięcy od dnia wykonania usługi.

**Dot zad 1, 3-4**

Na naprawione urządzenie (materiały i wykonanie) zostaje udzielona gwarancja przez okres (minimum 6 miesięcy) ........ miesięcy od dnia wykonania usługi (Uwaga: kryterium oceniane wpisać odpowiednio 6, 12, 18 miesięcy)

1. Szczegółowe warunki gwarancji i serwisu zawiera załącznik nr ...... do oferty (sporządza Wykonawca), który w szczególności winien zawierać:

* czas reakcji serwisu technicznego od chwili zgłoszenia awarii ……… godz. (max 24 godz.)
* adres, nazwę serwisu, nr telefonu, adres e-mail (na terenie Polski).

1. Naprawa przedmiotu umowy wykonana zostanie w siedzibie serwisu Wykonawcy tj. w ……………………….................... (w przypadku takiej konieczności).

**V**  **Czas naprawy dot. zad 3, 4.**

Naprawa urządzenia nastąpi w ciągu …. (wpisać odpowiednio 5, 4, 3, dni – kryterium oceniane) max 5 dni od daty potwierdzenia przez Zamawiającego warunków naprawy określonych w ofercie naprawy Wykonawcy.

**VI.Autoryzacja - Dot. zad 1,3,4**

**Autoryzacja producenta sprzętu radiologicznego (posiadanego przez Zamawiającego tomografu komputerowego, stacji diagnostycznej firmy GE Medical , respiratorów firmy Drager- EVITA, SAVINA) :**

TAK/NIE (zaznaczyć właściwe)

Powyższy fakt potwierdza dokument lub oświadczenie potwierdzające autoryzację producenta – Załącznik nr …… do oferty.

**VII. Podwykonawstwo:**

Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy

Zakres wykonywanych prac:

……………………………………………………………………………………………

\*) *w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.*

**VIII. OSOBY UPOWŻANIONE DO PODPISANIA UMOWY:**

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

**VIX. Konto Wykonawcy nr ................................... w banku ................................................**

**X. Wykonawca jest** …………………. przedsiębiorcą *(małym / średnim przedsiębiorcą - wpisać odpowiednio).*

**Data ................................ ..................................................**

*(Podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy )*

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).

*\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączne stosowanie 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).*

*\*niepotrzebne skreślić*