*Załącznik nr 1 do SWZ*

## FORMULARZ OFERTOWY

# 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: .........................................................................................................................................

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

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

Adres mail ………………………………………………………………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………………………………..

Przedkładamy ofertę dotyczącą postępowania o zamówienie publiczne przeprowadzanego w trybie podstawowym bez negocjacji **modernizacja i dostosowanie Oddziału Neurologicznego oraz Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej wraz z ciągami komunikacyjnymi Szpitala Specjalistycznego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu.**

**Oświadczamy że:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia m.in. przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niej 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. zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosi z tego tytułu zastrzeżeń do Zamawiającego.
8. 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 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**

**Część nr 1 – ogółem**

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

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

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

w tym

Oddział Urazowo -Ortopedyczny

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

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

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

Oddział Neurologiczny

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

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

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

**II. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu - 30 dni.

**III. OKRES NIEZMIENNOŚCI CEN**

Ceny nie ulegną zmianie przez okres trwania umowy.

**IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część nr 1**

Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia do …………………………….. (max 30 listopada 2021 r. – bezusterkowego odbioru przedmiotu zamówienia i podpisania protokołu końcowego) *(należy podać – termin podlega ocenie – patrz kryteria oceny).*

**V. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

**Część nr 1**

Okres gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia - **roboty budowlane** ……………. miesiące (min.36 miesięcy) od daty zakończenia robót - bezusterkowego odbioru przedmiotu zamówienia – podpisania protokołu końcowego *(Uwaga: gwarancja podlega ocenie – patrz kryteria oceny ofert).*

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU – dla zainstalowanych, wbudowanych urządzeń, zgodnie z SIWZ – zadanie nr 1.**

Na **zainstalowane, wbudowane urządzenia** zostaje udzielona gwarancja przez okres (minimum 24 miesiące) ……….. **miesięcy** od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru *(Uwaga: gwarancja podlega ocenie - patrz kryteria oceny ofert).*

*Uwaga:*

* *minimalny okres gwarancji 36 miesięcy na roboty budowlane i 24 miesiące na wbudowane, zainstalowane urządzenia* ***- 0 pkt***
* *za 48 miesięcy na roboty budowlane i 36 miesięcy na wbudowane, zainstalowane urządzenia* ***- 5 pkt***
* *za 60 miesięcy na roboty budowlane i więcej oraz 48 miesięcy i więcej na wbudowane, zainstalowane urządzenia****- 10 pkt.***

Szczegółowe warunki gwarancji i serwisu zawiera załącznik nr ...... do oferty, który w szczególności winien zawierać:

* czas reakcji serwisu technicznego od chwili zgłoszenia awarii (max 12 godz.),
* adres i nazwę autoryzowanego serwisu ,
* warunki przeglądów (należy podać ilość bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji).

**W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych przeglądów i napraw w okresie gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta i instrukcją obsługi (minimum 1 bezpłatny przeglądy na każdy rok gwarancji).**

Ilość przeglądów……………………………………… (podać ilość przeglądów w okresie całej gwarancji)

Kontakt (Nazwisko, nr telefonu, fax) pod który można zgłaszać awarie/serwis ………………………………..

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

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

**VI.PODWYKONAWCA**

Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców.

***(Uwaga: niewłaściwe skreślić).***

**Wykonawca powierza podwykonawstwo w zakresie (wypełnić odpowiedni do danego zadania):**

|  |  |
| --- | --- |
| LP | Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę/ nazwa firma (o ile są mu wiadome na tym etapie) |
| Dot. zadanie nr .. | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Proszę wypełnić w przypadku podwykonawstwa.**

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

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

**VIII. Wykonawca wniesie zabezpieczenie należytego wykonania umowy w formie ………………………………............. (w przypadku wyboru jego oferty).**

**IX. Forma wniesienia wadium .....................................................................................................**

**Konto do zwrotu wadium nr ..........................................................................................................**

**w banku ..........................................................................................................................................**

**X.** Oświadczam, że następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**

**XI. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego Postępowania należy kierować na

adres: ……….…………………………………………………………..

**XII.** **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:

….…………………………………….………...

**XIII. Konto Wykonawcy nr .................................................................................................**

**w banku .................................................................................................................................**

**XIV. Oświadczam, jako Wykonawca, że jestem:**

- małym przedsiębiorstwem\*

- średnim przedsiębiorstwem\*

- prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą\*

- inny rodzaj\*

- Wykonawcą będącym z państwa będącego członkiem Unii Europejskiej\*

-Wykonawcą a z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej\*

*(\*niepotrzebne skreślić)*

**XV.** **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

**XVI. Do oferty dołączamy:**

* 1. …………………………………………………..,
  2. …………………………………………………..,
  3. …………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia …........……. r. |  |

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

*(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 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).