Numer postępowania: **MCM/WSM/ZP29/2019**  **Załącznik Nr 1 do SIWZ**

***Zamawiający :***

**Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.**

 **ul. Grzybowa 1**

 **56-300 Milicz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE WYKONAWCY**

1. Nazwa Wykonawcy*:* ***(Pełnomocnika w przypadku wykonawców występujących wspólnie)***

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

2. Siedziba Wykonawcy:

*ul:* ........................................ *kod:* .................. *miejscowość:* .............................................

3. Adres do korespondencji:

*ul:* ....................................... *kod:* .................. *miejscowość:* ................................................

4. NIP: .......................................... 5. REGON: ........………………………………………

6. TEL: - ……………………. 7. FAX: - …………………………….

8. MAIL: ....................................... 9. STRONA INTERNETOWA:………………………

10.OSOBA DO KONTAKTÓW: ...................................................11. TEL.: .......................................

12. Województwo: …………………………………………………………………..…………………

13. Oświadczamy, że (właściwe zakreślić znakiem X)

a) jesteśmy:

małym przedsiębiorcą:

□ tak

 □ nie

b) średnim przedsiębiorcą:

□ tak

□ nie

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonegow trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Dostawa respiratora dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu.**

1. **CENA**

Cena oferty wynosi:

Kwota netto : …………………… zł (respirator)

VAT 8 %................................. zł

Kwota brutto: …………………………..zł (respirator)

Kwota brutto końcowa: ……………..zł (respirator + koszty finansowania)

Słownie kwota brutto końcowa :……………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..

W tym koszt finansowania płatności ratalnej:

…………………….zł netto + VAT (ZW.) = …………………….zł brutto

Cena oferty wynika z dokonania wyceny urządzenia wymienionego w Załączniku Nr 2 do SIWZ (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) stanowiącego załącznik do niniejszej oferty i cena ma charakter ryczałtowy.

1. **WARUNKI PŁATNOŚCI**

**Oferujemy płatność za dostarczony przedmiot zamówienia w …… ratach.**

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**
2. Zapoznałem się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
3. Uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego, w tym spełnia wymagania zasadnicze Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.), oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy.
5. Oświadczam, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.
6. Oferuję wykonanie zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Akceptuję treść umowy według wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do SIWZ i w razie wybrania oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie / nie będzie (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych).

Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

……………………………………….…………………………………………………………… (wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług), objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………………………………………………………………………………………..

(wpisać wartość netto towaru lub usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej).

1. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
2. **PODWYKONAWCY** (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Zadania objęte zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie / przy udziale podwykonawców[[1]](#footnote-1).**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.P.** | **ZADANIA, KTÓRE ZOSTANĄ WYKONANE PRZEZ PODWYKONAWCÓW** **(OKREŚLENIE ZADANIA)** |
| 1 |  |

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 powołujemy się na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp na zasoby następujących podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………..[[2]](#footnote-2)

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC** z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

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

*(proszę wymienić)*

zawarte są w następujących dokumentach:

………………………………………………………….……………………………………….

stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z przepisami o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Celem wykazania, że w/w informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa powołujemy się na następujące okoliczności:

**………………………………………………………………..…………………………..[[3]](#endnote-1)**

**Uwaga:** Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem **„tajemnica przedsiębiorstwa”** i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

 Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

*………………………….. ………………………………………*

*( miejscowość, data ) (podpis i pieczątka osoby/osób*

 *uprawnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy/ców)*

**WYJAŚNIENIE:**

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

- małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

- średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli dotyczy - należy wskazać nazwy (firmy) podmiotów, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 22a w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22a - zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp. [↑](#endnote-ref-1)