**Znak sprawy: MCM/WSM/ZP16/2015**  **Załącznik Nr 1 do SIWZ**

***Zamawiający:***

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

**ul. Grzybowa 1**

**56-300 Milicz**

**FORMULARZ OFERTY[[1]](#footnote-1)**

1. **DANE WYKONAWCY**

1. Nazwa Wykonawcy*:[[2]](#footnote-2)*

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

2. Siedziba Wykonawcy[[3]](#footnote-3):

*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. MAIL ………………………………………………………………………………………………………………...

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonegow trybie przetargu nieograniczonego pn:

**„ Dostawa wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.:**

**„Utworzenie zakładu opiekuńczo leczniczego dla pacjentów wentylowanych mechanicznie w Milickim Centrum Medycznym” Część II”**

1. **CENA I POZOSTAŁE KRYTERIA**

**Część nr 1:**

Cena oferty wynosi:

Kwota netto : …………………… zł

VAT ……..%................................. zł

Kwota brutto: …………………………..zł

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

OFEROWANY CZAS REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII ……..….. godzin roboczych od momentu zgłoszenia awarii  
 *(nie więcej niż 48)*

OFEROWANY CZAS USUNIĘCIA AWARII……….. dni roboczychod momentu zgłoszenia awarii *(nie więcej niż 5)*

**Część nr 2:**

Cena oferty wynosi:

Kwota netto : …………………… zł

VAT ……..%................................. zł

Kwota brutto: …………………………..zł

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

OFEROWANY CZAS REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII ……..….. godzin roboczych od momentu zgłoszenia awarii  
 *(nie więcej niż 48 godzin)*

OFEROWANY CZAS USUNIĘCIA AWARII ……….…. dni roboczychod momentu zgłoszenia awarii *(nie więcej niż 5)*

1. **GWARANCJA I RĘKOJMIA ZA WADY**

1.Udzielam …………………. miesięcznej gwarancji oraz rękojmi na część nr 1 przedmiotu zamówienia.

2.Udzielam …………………. miesięcznej gwarancji oraz rękojmi na część nr 2 przedmiotu zamówienia.

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 (tuj.: Dz. U. z 2015r., poz. 876 z późn. zmian.) 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 na warunkach i w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Akceptuję treść umowy według wzoru stanowiącego załącznik Nr 6 do SIWZ i w razie wybrania oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych
9. **PODWYKONAWCY** (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Zadania objęte zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie / przy udziale podwykonawców[[4]](#footnote-4).**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ustawy Pzp powołujemy się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp na zasoby następujących podwykonawców:

…………………………………………………………………………………………………..[[5]](#footnote-5)

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

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

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

*(proszę wymienić)*

zawarte 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:

……………………………………………………………..[[6]](#footnote-6)

**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)*

1. Wykonawca wypełnia tylko te części formularza, które dotyczą składanej oferty. W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część należy wypełnić formularz jednokrotnie dla części, których dotyczy oferta. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – należy wpisać nazwę każdego z tych Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – należy wpisać siedzibę każdego z tych Wykonawców oraz wskazać adres Pełnomocnika do korespondencji [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeżeli dotyczy - należy wskazać nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-6)