Załącznik nr 1

**/pieczęć Oferenta/**

## **Formularz Ofertowy**

Postępowanie zakupowe nr: **2021-929 pn.:**

„Dostawa z montażem kompletnego wyrobu medycznego obejmującego instalacje gazów medycznych i źródeł gazów medycznych dla potrzeb nowobudowanego Bloku Operacyjnego z 3 salami operacyjnymi w szpitalu Zamawiającego w Olkuszu, ul. 1000-lecia 13, 32-300 Olkusz.”

Postępowanie objęte projektem UE pn:

„Modernizacja obiektów szpitalnych wraz z zakupem sprzętu medycznego w celu zwiększenia dostępności i jakości usług zdrowotnych świadczonych w Nowym Szpitalu w Olkuszu Sp. z o.o.”

**Numer projektu:** RPMP.12.01.03-12-0638/17

Ja (My), niżej podpisany (ni) ..................................................................................................................................................,

Działając w imieniu i na rzecz ....................................................................................................................................................

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

NIP: ……………………………………………..

REGON: ………………………………………..

Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie całości przedmiotu zamówienia:

Cena brutto: ………................................................................................................................

Cena brutto słownie:......................................................................................................

Cena netto: ……………………………….………. + ……… % VAT.

W tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Zakres rzeczowy | j.m. | ilość | Wartość netto zł | VAT  % | Wartość brutto  zł |
| 1 | Wewnętrzną instalacja rurociągowa gazów medycznych, w tym: rurociągi, kształtki, armatura, podtynkowe tablice poboru gazów, skrzynki zaworowo kontrolne, | kpl. | 1 |  | 8 |  |
| 2 | Jednostki zaopatrzenia medycznego – panele pionowe medyczne\*) | szt. | 4 |  | 8 |  |
| 3 | Kolumna medyczna anestezjologiczna | Szt. | 3 |  | 8 |  |
| 4 | Kolumna medyczna chirurgiczna | Szt. | 3 |  | 8 |  |
| 5 | Rozprężalnia podtlenku azotu | kpl. | 1 |  | 8 |  |
| 6 | Rozpreżalnia dwutlenku węgla | Kpl. | 1 |  | 8 |  |
| 7 | Dokumentacja powykonawcza | Kpl. | 1 |  | 8 |  |
| 8 | Badania, próby, atestacja instalacji zgodnie z obowiązującymi normami | Kpl. | 1 |  | 8 |  |

\*) wpisać odpowiednio do oferowanego wyrobu medycznego

Oświadczam(y), że Oferent, którego reprezentuję(emy):

1. jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty ostatecznego otwarcia ofert;
2. posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, (jeżeli przepisy odrębne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień);
3. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie jest wobec niego prowadzone postępowanie upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono;
6. zapoznał się szczegółowo z opisem przedmiotu, jego wymogami i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń, a także, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
7. akceptuje projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do szczegółowych warunków postepowania zakupowego i zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umów na warunkach zawartych w szczegółowych warunkach postepowania zakupowego;
8. nie dotyczy.
9. wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zakupowym;
10. wyraża zgodę na przetwarzanie przekazanych przez Oferenta danych osobowych przez Zamawiającego w celu wyłonienia wykonawcy w ramach niniejszego postępowania zakupowego, a w przypadku wyboru złożonej przez Oferenta niniejszej oferty, także w celu zawarcia i wykonania umowy zawartej wskutek niniejszego postępowania zakupowego.
11. Oświadczamy, że wszystkie stronice (tj. pierwsza strona każdej karty) naszej oferty łącznie   
    ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z .................... stronic.
12. Oświadczamy, iż osobą odpowiedzialną za przygotowanie niniejszej oferty, uprawnioną do udzielania informacji oraz wyjaśnień dotyczących treści niniejszej oferty, jest:

Pani/Pan: …………………………………………………..

nr tel. stacjonarny: ……………………………………………………….

nr tel. komórkowy: ………………………………………………………

adres poczty elektronicznej: ……………………………………………..

adres poczty elektronicznej biura/sekretariatu Oferenta: ………………………………….

..........................., dnia ............................. ....................................

Integralną część naszej oferty stanowi kalkulacja ceny oferty zawierającą m.in. ceny jednostkowe urządzeń i wyrobów składających się na kompletny wyrób medycznych - numer sprawy 2021-929.

Załączniki do oferty:

1. kalkulację ceny oferty, zawierającą m.in. ceny jednostkowe urządzeń i wyrobów składających się na kompletny wyrób medycznych
2. dokumenty potwierdzające uprawnienie Oferenta do wykonywania Instalacji gazów medycznych zgodne z ustawą USTAWA z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 Nr 107 poz. 679 z póź. zm.).
3. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych (Załącznik nr 3 – wzór)
4. karty katalogowe oferowanych urządzeń i wyrobów składających się na kompletny wyrób medyczny
5. wpis do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
6. zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym postępowaniem, jeśli jest wymagane