#### *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Postępowanie prowadzone w ramach realizacji projektu pt.***. „Zdrowy pracownik - zdrowy szpital”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny). Nr umowy UDA-RPSL.08.03.02-24-04D5/19-00”.***

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie pozaustawowym oraz w oparciu o zasadę konkurencyjności, pn.:

***„*Doposażanie stanowisk pracy – zakup wózka transportowego, szafek/wózków na leki i wózków na zwłoki.”**

**Znak sprawy : PU/293/06/22**

my niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Rodzaj przedsiębiorstwa  jakim jest Wykonawca  (zaznaczyć właściwą opcję): | |  |  | | --- | --- | |  | Mikroprzedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).* | |  | Małe przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).* | |  | Średnie przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO).* | |  | Jednoosobowa działalność gospodarcza | |  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | |  | Inny rodzaj | |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia na :\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet nr:** | **Cena oferty** |
| **1** | **Temat: Wózek transportowy – 1 szt.**  ***Producent………………………………………………***  ***Nazwa…………..………………………………………***  ***Model…………………………………………………..***  ***Symbol………………………………………………….***  cena netto za szt. ..…………… x 1 szt. = …………….…… złotych netto  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  **cena za pakiet nr 1 (łącznie) wynosi: ……………….. zł brutto**  **Opis :** Wymiary maksymalne: 760 x 2110 mm. Konstrukcja kolumnowa kompatybilna z ramieniem C, uchwyt kasety RTG, leże przezierne dla promieni RTG (diagnostyka może być realizowana bez konieczności przenoszenia pacjenta z wózka do pracowni RTG). Leże 2 segmentowe, w tym jeden segment ruchomy. stalowe barierki: lakierowane bądź chromowane. Wyposażone w piąte koło, jako koło kierunkowe- co umożliwia prowadzenie nawet przez 1 osobę gdyby sytuacja to wymuszała. Podziałka wzdłuż leża ułatwiająca pozycjonowanie kasety RTG. Regulacja wysokości hydrauliczna, z obustronnym dostępem do regulacji. Pod blatem prowadnica/tunel na kasetę z możliwością zintegrowania prowadnicy z segmentem pleców w celu wykonania zdjęcia w pozycji siedzącej. Regulacja wysokości pleców wspomagana sprężyną gazową w zakresie 70 stopni. Koła (o średnicy 200 mm) z centralną oraz kierunkową blokadą kół. Obciążenie robocze minimum 230 kg. Leże wózka oparte na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych.  Listwy odbojowe na bokach wózka. Krążki odbojowe w narożnikach wózka. Tworzywowa obudowa podwozia  z wyprofilowanym pojemnikiem np, na butle z tlenem  (lub inne np. rzeczy pacjenta). Materac o grubości min. 60mm. Materac stabilizowany na wózku. Barierki boczne  w pełni zabezpieczające pacjenta- składane wzdłuż ramy leża. Wózek wyposażony  w wysuwany szczyt, służący jednoczenie do transportu wózka. Wskaźniki kąta nachylenia leża.  Zamawiający określa minimalny wymagany **24 - miesięczny okres gwarancji** liczony od dnia końcowego odbioru wózka (zgodnie z protokołem odbioru).  Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być zgodny z opisem, kompletny i po zamontowaniu/zainstalowaniu/ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.  Wykonawca musi dostarczyć przedmiot zamówienia wyłącznie fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 2021 r., nieregenerowany, niepowystawowy,  w stanie kompletnym tj. gwarantującym jego stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów elementów i akcesoriów.  Wymagane jest dostarczenie instrukcji obsługi i konserwacji – najpóźniej w dniu zawarcia umowy.  **Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych**. |
| **2** | **Temat: Szafki/wózki na leki** **- 7 szt.**  ***Producent………………………………………………***  ***Nazwa…………..………………………………………***  ***Model…………………………………………………..***  ***Symbol………………………………………………….***  Cena netto za szt. ..…………… x 7 szt. = …………….…… złotych netto  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  **cena za pakiet nr 2 (łącznie) wynosi: ……………….. zł brutto**  **Opis :** Wózki lekowe z możliwością rozmieszczenia leków w odpowiednich szufladach.  Szkielet wózka wykonany z wytrzymałego materiału. Wysoce mobilny układ jezdny wózka wyposażony w 4 koła jezdne z możliwością blokady min. 2 kół.  Wózki wyposażone w 5 szuflad, w tym 2 szuflady z podziałką na leki= kasety jednodawkowe, jedna szuflada min. 30 kaset; szuflady zamykane na klucz (możliwy centralny system). Czoła szuflad z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady. Powierzchnia łatwa do dezynfekcji.  Zamawiający określa minimalny wymagany **24 - miesięczny okres gwarancji** liczony od dnia końcowego odbioru szafek (zgodnie z protokołem odbioru).  Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być zgodny z opisem, kompletny i po zamontowaniu/zainstalowaniu/ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.  Wykonawca musi dostarczyć przedmiot zamówienia wyłącznie fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 2021 r., nieregenerowany, niepowystawowy,  w stanie kompletnym tj. gwarantującym jego stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów elementów i akcesoriów.  Wymagane jest dostarczenie instrukcji obsługi i konserwacji – najpóźniej w dniu zawarcia umowy.  **Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych**. |
| **3** | **Temat: Wózki na zwłoki z pokrywą** - **2 szt.**  ***Producent………………………………………………***  ***Nazwa…………..………………………………………***  ***Model…………………………………………………..***  ***Symbol………………………………………………….***  Cena netto za szt. ..…………… x 2 szt. = …………….…… złotych netto  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  **cena za pakiet nr 3 (łącznie) wynosi: ……………….. zł brutto**  **Opis :** wymiary wózka maksymalne 225cm długość, 70 cm szerokość. Regulacja hydrauliczna wysokości wózka min w zakresie 50-85 cm. Kołka lane o średnicy 125 mm wyposażone w hamulec. Pokrywa wykonana z PCV lub stali nierdzewnej lub plastiku. Obciążenie min. 150kg. Wózek wyposażony w krążki lub listwy odbojowe. Zarówno taca jak i pokrywa wózka - powierzchnia łatwa do dezynfekcji.  Zamawiający określa minimalny wymagany **24 - miesięczny okres gwarancji** liczony od dnia końcowego odbioru wózków (zgodnie z protokołem odbioru).  Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być zgodny z opisem, kompletny i po zamontowaniu/zainstalowaniu/ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.  Wykonawca musi dostarczyć przedmiot zamówienia wyłącznie fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż 2021 r., nieregenerowany, niepowystawowy,  w stanie kompletnym tj. gwarantującym jego stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów elementów i akcesoriów.  Wymagane jest dostarczenie instrukcji obsługi i konserwacji – najpóźniej w dniu zawarcia umowy.  **Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych**. |

**Uwaga:** Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia określony   
w pakiecie. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty o ile Wykonawca je przewiduje   
(np. opłaty, ubezpieczenia, koszt transportu itp.). Przy obliczaniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać strony przez cały okres realizacji zamówienia.

1. Zobowiązujemy się dostarczyć sprzęt na własny koszt do Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie przy ul. Zjednoczenia 10, w terminie **................ dni kalendarzowych (max. do 14 dni)**, licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Udzielamy gwarancji na okres **............ miesięcy** **(min. 24),** licząc od daty odbioru końcowego.
3. Termin płatności ustalamy **na 30 dni**, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca**  **zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**
2. **OŚWIADCZAMY**, że:
3. zapoznaliśmy się z wymaganiami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym wraz   
   z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
4. w przypadku wyboru niniejszej Oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu do składania ofert,
5. wskazane wyżej cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmują wszelkie koszty wykonania zamówienia,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia składania ofert,
7. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w załączniku nr 3 i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3);
9. oświadczamy, że wybór naszej oferty\*:

**□ nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685)

**□ będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług, wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Przyjmujemy do wiadomości, że zapytanie ofertowe może zostać unieważnione.
2. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

…………………………………………..

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**\* niepotrzebne skreślić**

1. w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)