|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA – WZÓR OFERTY** |

………………….. dnia ..................................

**Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres Wykonawcy** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O F E R T A**

**dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze**

W odpowiedzi na ogłoszenie N**r 231499-2025 Nr wydania: Dz. U. S. 71/2025 z dnia 10.04.2025 r.,** dotyczące przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia:

**Dostawa wyrobów medycznych specjalistycznych**

**na potrzeby Pracowni Hemodynamiki, Pracowni Elektrofizjologii**

**oraz Pracowni Badań i Zabiegów Naczyniowych**

**NR REFERENCYJNY: ZP/PN/15/03/2025**

1. Składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej: SWZ) dla pakietu nr …………...…. **(proszę rozpisać w zależności od składanych ofert na poszczególne zadania)** za cenę:

**Pakiet nr ……..\* (pozostałe pakiety) rozpisać w zależności na który pakiet Wykonawca składa ofertę\*)**

**Cena netto ……………………………….…...zł**

**Cena brutto …………………………………...zł**

zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do SWZ

1. Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać z założeniem następujących terminów:

Termin dostawy w dniach roboczych (**max. do 3 dni roboczych**) **………………………. dni rob.**

Termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych **………………………. dni rob.**

**(max 7 dni roboczych dla wad ukrytych)**

Ponadto, składając niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, że zakres dostaw przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że ceny zawarte w ppkt 1) zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ.
4. Oświadczamy, że zachowamy stałość cen netto przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Oświadczamy, że jako Wykonawca zapewnimy Zamawiajacemu „wsparcie techniczne”, tj. obecność do każdego zabiegu osoby przeszkolonej i upoważnionej z ramienia Wykonawcy, która będzie obsługiwała sprzęt od strony technicznej (podłączenie, komputerowa obsługa urządzeń itp.) - dotyczy Pakietu Nr 2, Pakietu Nr 5 oraz Pakietu Nr 6.**
8. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy posiada zgodne z polskim prawem certyfikaty, atesty i zezwolenia na dopuszczenie do użytkowania w działalności Zamawiającego. Wykonawca zapewnia również, że przedmiot umowy spełnia wymogi określone w ustawie o wyrobach medycznych. Na Wykonawcy ciąży obowiązek weryfikacji dostarczanych dokumentów pod względem legalności i zgodności z rzeczywistym stanem prawnym.
9. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców1:
   1. Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

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

* 1. Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani:

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

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

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

Oświadczamy, że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.

1. Oferujemy termin przydatności do użycia zaoferowanego asortymentu przez okres: …..………… miesięcy **(min. 12 miesięcy),** licząc od daty otrzymania towaru (uzupełnić w zależności od pakietu).
2. Oferujemy termin dostawy na „cito” wyrobów medycznych **w ciągu 1 dnia roboczego** licząc od dnia otrzymania telefonicznego lub pisemnego zamówienia.
3. Termin dostawy przedmiotu dzierżawy oraz przedmiotu użyczenia maksymalnie **do 14 dni** roboczych od dnia podpisania umowy.
4. Oferujemy termin płatności w ciągu **60** dni licząc od dnia przyjęcia dostawy i podpisania poprawnie wystawionej faktury.
5. Każdy zaoferowany produkt będzie posiadał na opakowaniu bezpośrednim treść zgodną z obowiązującymi przepisami:
6. wyrób medyczny – zgodnie z Rozporządzeniem MZ z dnia 17.02.2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 211 ze zm.)

Każdy zaoferowany produkt będzie oznakowany w języku polskim zarówno na opakowaniu bezpośrednim jak i zewnętrznym oraz będzie zaopatrzony w ulotkę w języku polskim.

1. Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego dostarczymy, w ciągu 3 dni roboczych, próbki gotowe do użycia zaoferowanego asortymentu.
2. **Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w SWZ oraz złożymy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.**
3. Oświadczam, w imieniu firmy…………………………………………, że wybór naszej oferty będzie /nie będzie[[1]](#footnote-1) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług.

*Obowiązek podatkowy dotyczy[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………………………………………….*

1. Oświadczamy, że nasza oferta[[3]](#footnote-3):

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa; informacje takie są zawarte   
w następujących dokumentach[[4]](#footnote-4):

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

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

1. Wadium w kwocie ……………………………… (słownie: ………………………………........…….……….. złotych) zostało wniesione w dniu ……………… w formie .................. (potwierdzenie wniesienia w załączniku); W przypadku zwrotu wadium przekazanego do Zamawiającego przelewem bankowym podajemy nr konta ....................................................................................................................................................
2. Oświadczamy, że posiadamy środki finansowe na zrealizowanie przedmiotu umowy.
3. Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktowania się z Zamawiającym jest:

Nazwisko i imię ……………………………………………..…………………,

nr telefonu: ……………………..………………………………………………

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli nie ma zastosowania oświadczenie należy wykreślić[[6]](#footnote-6)).
2. Oświadczamy, że jesteśmy[[7]](#footnote-7):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

1. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do umowy: ………………………………..…………………………………….
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
3. ………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty, wykazane w pkt. 25 powyżej, opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.

**Data, miejscowość oraz podpis(-y):**

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

(Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisemelektronicznym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)

1. Należy odpowiednio zakreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli dotyczy, należy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przy wskazaniu dokumentów należy zawrzeć informację o ewentualnych numerach stron, zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa, jeżeli Wykonawca nie zastrzeże całego dokumentu. Uwaga: Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
   z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz.1010 i 1649), jeżeli wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji,   
   o których mowa w art. 222 ust. 5. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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-5)
6. 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). [↑](#footnote-ref-6)
7. Właściwe zakreślić krzyżykiem. Uwaga! Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): mikroprzedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; 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 - to 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. [↑](#footnote-ref-7)