CRR-241.20.2024 Załącznik nr 2 do SWZ – Wzór Formularza Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa urządzeń medycznych dla Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedlcu**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu**

ul. Spacerowa 1, 63-322 Gołuchów

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
	1. zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(emy) ją bez zastrzeżeń,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
	3. cenę mojej oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia zawarłem(liśmy) w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres dostawy **Należy wpisać: Producenta, Nazwę urządzenia i Model**  | Ilość  | J. miary | Cena jedn.netto  | Stawka VAT | Wartość jedn.VAT | Cena jedn.brutto | Wartośćnetto | Wartość VAT | Wartośćbrutto |
| PLN | PLN | PLN | PLN | PLN |
| PLN | % | 5 x 6 | 5 + 7 | 3 x 5 | 3 x 7 | 9 + 10 |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* |
| 1. | urządzenie do podgrzewania i mieszania masy parafinowej | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 2. | kolumna do ćwiczeń funkcjonalnych  | 2 | kpl. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 3. | kompresor do kolumn do ćwiczeń funkcjonalnych | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 4. | podnośnik basenowy | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 5. | cykloergometr rowerowy do systemu próby wysiłkowej | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 6. | cykloergometr rowerowy | 1 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 7. | rotor KKG KKD z biofeedbackiem | 2 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **Cena oferty w PLN (wynagrodzenie Wykonawcy)** |  |  |  |

* 1. Razem słownie brutto (kol11): ……………………..………………………………………….………………………………….……… ………………………………………………………………………………………………………………………………… ….../100 PLN,
	2. oferuję/oferujemy w ramach kryterium nr 2 następujący okres gwarancji jakości na wykonany przedmiot zamówienia:[[1]](#footnote-1)

 24 miesiące - 0 pkt

 36 miesięcy - 5 pkt

 48 miesięcy - 10 pkt

 60 miesięcy - 15 pkt

* 1. oświadczam(y), że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) oraz jest zgodny z cechami lub kryteriami określonymi w OPZ,
	2. zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie zgodnym z SWZ,
	3. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń Projektowane postanowienia umowne przedstawione
	w załączniku nr 8 do SWZ,
	4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez zamawiającego,
	5. wybór mojej/naszej oferty [będzie prowadzić]/[nie będzie prowadzić][[2]](#footnote-2) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję/emy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję/emy ich wartość bez kwoty podatku:

*............................................................................................................................................................................*

*............................................................................................................................................................................*

*............................................................................................................................................................................*

* 1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia]
	/ [następujące części niniejszego zamówienia powierzę/powierzymy podwykonawcom]:[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa / opis części zamówienia,której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom | Firma podwykonawcy[[4]](#footnote-4) | Procentowy udział zlecany podwykonawcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022r. poz. 1233), **[przekazuję(przekazujemy)] / [nie przekazuję(nie przekazujemy)]**[[5]](#footnote-5) w wydzielonymi odpowiednio oznaczonym pliku, w celu utrzymania w poufności,
	2. oświadczam(my), że termin związania ofertą jest zgodny z terminem określonym w SWZ,
	3. oferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki określone w SWZ,
	4. wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu,
	5. reprezentowany przez nas (przeze mnie) wykonawca jest[[6]](#footnote-6):

 mikroprzedsiębiorcą,

 małym przedsiębiorcą,

 średnim przedsiębiorcą,

 inny,

* 1. przedkładam (amy)/ nie przedkładam (amy) Wykaz rozwiązań równoważnych[[7]](#footnote-7),
	2. wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie informację o kategorii przedsiębiorstwa należy przedstawić w stosunku do każdego z nich (np. członka konsorcjum, wspólnika spółki cywilnej).

***Wypełniony Formularz Ofertowy należy złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.***

1. Wybrać właściwe: w przypadku braku wyboru Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udziela 24 miesięcznej gwarancji jakości [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca skreśla niepotrzebne; brak skreślenia będzie postrzegany jako brak powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić, a w razie konieczności wypełnić tabelę; brak skreślenia oznacza, że wykonawca nie zamierza powierzyć do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca zobowiązany jest wpisać firmę podwykonawcy w przypadku, gdy firma podwykonawcy jest znana na etapie składania Formularza Ofertowego; gdy firma nie jest znana – wykonawca wpisuje tylko opis części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wskazać tylko jedną z kategorii, mając na uwadze, iż:

**mikroprzedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;

**małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. 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 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wybrać właściwe: w przypadku braku wyboru Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie proponuje rozwiązań równoważnych , o których stanowi pkt. II.2.1) SWZ, [↑](#footnote-ref-7)