**ZMIENIONY**

DZP.381.60A.2022

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: .................................................................................................................................

( adres, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

……………………………………………………………………………………………….

REGON ....................................... NIP .............................................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. ………………………………………………………..

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę aparatów USG określonym w specyfikacji warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w cenie ofertowej określonej poniżej:

*( zgodnie z zaoferowaną częścią)*

**Część 1 – Aparat USG nr 1 - 1 sztuka**

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

Oświadczamy, iż oferujemy następujący sprzęt:

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane informacje | Aparat USG nr 1 |
| Producent: (podać) |  |
| Nazwa i typ: (podać) |  |

Oświadczamy, iż w/w sprzęt spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych oraz w wykazie do oceny parametrów technicznych.

**Termin gwarancji dla części 1 :** Wykonawca udziela *...........( minimum 24 miesiące)* miesięcznej gwarancji jakości na Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo - odbiorczego.

*( W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym okresu gwarancji zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 24 miesięczny okres gwarancji.)*

**Część 2 – Aparatu USG 2 – 1 sztuka**

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................

Oświadczamy, iż oferujemy następujący sprzęt:

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane informacje | Aparat USG nr 2 |
| Producent: (podać) |  |
| Nazwa i typ: (podać) |  |

Oświadczamy, iż w/w sprzęt spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych oraz w wykazie do oceny parametrów technicznych.

**Termin gwarancji dla części 2 :** Wykonawca udziela *...........( minimum 24 miesiące)* miesięcznej gwarancji jakości na Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo - odbiorczego.

*( W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym okresu gwarancji zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 24 miesięczny okres gwarancji.)*

**Termin dostawy:** wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić aparat oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie **do 28 dni kalendarzowych dla części 1** i 56 dni kalendarzowych dla części 2 od daty zawarcia umowy.

*W przypadku części 1 termin dostawy do 28 dni ale nie później niż do dnia 31.10.2022r.*

*( w zależności , który z tych terminów nastąpi wcześniej)*

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za dostarczony przedmiot zamówienia.

Nr. konta bankowego do wpłat ………………………………….( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy )

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Oświadczamy, iż w/w sprzęt spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych oraz w wykazie do oceny parametrów technicznych.

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia

- Zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść wzorów umów została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.

- Oświadczamy, że:

a) wykonawca/żaden z wykonawców, oraz

b) żaden z podwykonawców, dostawców lub podmiotów, udostępniających zdolności wykonawcy, na który przypada ponad 10 % wartości zamówienia nie jest podmiotem, o którym mowa w art. 5k rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r.

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z 07 kwietnia 2022 r o wyrobach medycznych oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

(\*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

|  |
| --- |
| R Rodzaj Wykonawcy:   * + - Mikroprzedsiębiorstwo * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Jednoosobowa działalnością gospodarczą * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * Inny rodzaj |

\*Zaznaczyć właściwe X