***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

FORMULARZ OFERTOWY

na dostawę wyposażenia w ramach projektu POIS.09.02.00-00-0107/17-00/260/2018/14 pn. “Modernizacja oddziałów i bloków operacyjnych UCK im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach oraz zakup sprzętu i aparatury medycznej w celu poprawy standardów opieki zdrowotnej w zakresie neonatologii, położnictwa, ginekologii oraz okulistyki dziecięcej“ – fotele ginekologiczno-zabiegowe

**Zamawiający**: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 (40-514), wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000049660, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 9542274017, REGON: 001325767.

Tel.: 32/3581200 lub 32/358-13-32, E-mail: sekretariat@uck.katowice.pl, kmadej@uck.katowice.pl

Numer postępowania: DZP/381/124A/2019

1. **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wykonawca/Wykonawcy: Firma:………………..………………………………………………………………………………………………...………………………………

KRS:.………..………………………………………………………………………………………………...………………………………………..

NIP:.………..………………………………………………………………………………………………...………………………………………..

REGON:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres:

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

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

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail**………………………………………………ji o** ……………………………………………………………………………………………………………........................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

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

*(UWAGA:**w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną).*

1. **CENA OFERTOWA:**

*WYPEŁNIĆ WEDŁUG WZORU PODANEGO NIŻEJ:*

|  |
| --- |
| FOTEL GINEKOLOGICZNO-ZABIEGOWY |
| Producent:………………………………………………… Typ/model:………………………………………………………..*(jeżeli typ/model nie jest znany, należy wykreślić)* |
| **Ilość** | **Cena jedn.****netto** | **Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)** | **VAT****%** | **Wartość brutto (wartość netto + VAT)** |
| 2 |  |  |  |  |
| Wartość brutto słownie ……………………………………………………………………….. |

Cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

*(UWAGA: Należy podać cenę liczbowo oraz słownie. Cenę należy podać w PLN).*

Oświadczam, że wszystkie oferowane wyroby/wyposażenie spełniają wskazane w SIWZ i załącznikach do SIWZ wymogi.

1. **GWARANCJA**

Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia:

1. 24 miesiące\*
2. 36 miesiące\*
3. 48 miesiące\*

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) lub c) skreślić lub właściwy zaznaczyć

*(UWAGA: Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie okresu gwarancji, zamawiający przyjmie, że wykonawca zaoferował minimalny wymagany przez zamawiającego okres).*

1. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam / Oświadczamy, że:

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia,
2. zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminach określonych w SIWZ,
3. zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Umowy oraz Opisem Przedmiotu Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
4. zapoznaliśmy się z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem),
6. zgodnie z art. 24 ust. 11 p.z.p. złożymy, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 p.z.p., oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 p.z.p. W razie konieczności - wraz ze złożeniem oświadczenia - przedstawimy dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
7. niniejszą ofertę składamy w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia *(niepotrzebne skreślić)*,
8. na podstawie art. 8 ust. 3 p.z.p. oraz aktów wykonawczych do tej ustawy *(niepotrzebne skreślić)*:
* żadne z informacji podanych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być udostępnione w szczególności innym uczestnikom postępowania.

*(UWAGA: w razie zaznaczenia drugiej z powyższych opcji, Wykonawca zobowiązany jest do podania poniżej zakresu informacji objętych tajemnicą oraz wskazania numeru stron w ofercie, na których informacje się znajdują).*

Informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa: ……………………………………………………………………………………

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

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

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 “Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców“ oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się z ww. procedurą dostępną pod adresem https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapb.pdf oraz w przypadku wyboru mojej/naszej oferty wypełnię i podpiszę (wypełnimy i podpiszemy) następujące dokumenty:
* załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy),
* załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
* załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
* załącznik E (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).
1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

Zobowiązuję / Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. **OŚWIADCZENIE RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) – zwanego RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*(UWAGA: 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, Wykonawca nie składa oświadczenia określonego w punkcie F).*

Załączniki:

1. pełnomocnictwo do podpisania oferty (o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą);
2. dowód wniesienia wadium.