

**Zał. Nr 1 do DOA.272.3.29.2021**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wyposażenie pomocnicze**

**Dostawa aparatury, urządzeń i wyposażenia do Szpitala Psychiatrycznego**

**SPZOZ w Węgorzewie**

**II. Nazwa i adres wykonawcy:**

…………………………………………………..

..............................................................................

..............................................................................

województwo…………………………………..

e-mail …………………………………………..

telefon …………………………………………..

Dane identyfikujące:

NIP …………………………………………….

REGON……………………………………….

KRS, PESEL …………………………….

W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYKONAWCA W KONSORCJUM (OFERTA WSPÓLNA) NAZWA FIRMY** | **Dane identyfikujące – adres, nr dokumentu rejestrowego, NIP, REGON, …** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wielkość przedsiębiorstwa:

 mikro  małe  średnie  duże

(zaznaczyć odpowiednio)

Dane teleadresowe do korespondencji:

**e-mail...........................................................**

**adres skrzynki ePUAP ………………………………………**

Osoba upoważniona na podstawie ................................ (wskazać rodzaj dokumentu np. KRS, CEDG, pełnomocnictwo itp.) do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………….

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego z wyłączeniem stosowania z ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn.: **Zakup i dostawa wyposażenia pomocniczego** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego oraz **zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną[[1]](#footnote-1) (wraz z należnym podatkiem VAT)** cenę oferty **brutto …………………… zł**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **Pojemnik na odpady** | **19** |  | **………. zł x 19 szt. = …… zł** |
| **2** | **Dozownik na mydło** | **16** |  | **………. zł x 16 szt. = …… zł** |
| **3** | **Dozownik na płyn do dezynfekcji** | **16** |  | **………. zł x 16 szt. = …… zł** |
| **4** | **Podajnik ręczników papierowych** | **16** |  | **………. zł x 16 szt. = …… zł** |
| **5** | **Pojemnik na odpady medyczne**  | **2** |  | **………. zł x 2 szt. = …… zł** |
| **6** | **Lustro uchylne** | **13** |  | **………. zł x 13 szt. = …… zł** |
| **7** | **Podajnik papieru toaletowego** | **13** |  | **………. zł x 13 szt. = …… zł** |
| **RAZEM** |  |

**INFORMUJEMY, ŻE** (właściwe zakreślić):

 wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

 wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług (w zależności od przedmiotu zamówienia):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………. zł netto\*[[2]](#footnote-2).

**Powyższe wypełnić tylko gdy:**

⃰ dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

• wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

• mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

• importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

**Opis przedmiotu zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment/ opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem wymaganych parametrów** |
| **1 - Pojemnik na odpady – 19 szt.****(poniższe informacje wpisuje Wykonawca)****Rok produkcji:...................., Producent:....................., Model:..........*..........*** |
| 1 | Pojemnik na odpady z możliwością otworzenia bez użycia rąkBudowa:1. wykonany ze stali nierdzewnej odpornej na mycie i dezynfekcję,
2. wyposażony w mechanizm nożny,
3. obsługiwany bezdotykowo,
4. z wkładem z tworzywa sztucznego,
5. pojemność 20-25 l
6. kolor do wybory przez Zamawiającego na etapie realizacji umowy.
 |
| Gwarancja: min. 24 miesiące |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment/ opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem wymaganych parametrów** |
| **2 - Dozownik na mydło – 16 szt.****(poniższe informacje wpisuje Wykonawca)****Rok produkcji:...................., Producent:....................., Model:..........*..........*** |
| 1 | Budowa:1. Płyn podawany bezdotykowo i automatycznie,
2. Naścienny,
3. Wykonany z trwałego i mocnego tworzywa sztucznego,
4. Możliwość regulacji dawki,
5. Zasilanie bateriami lub z zasilacza,
6. Pojemność min. 0,5 l
7. Czujnik ruchu na podczerwień,
8. Pojemnik do samodzielnego napełniania bez konieczności stosowania dedykowanych wkładów.
 |
| Gwarancja: min. 24 miesiące |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment/ opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem wymaganych parametrów** |
| **3 - Dozownik na płyn do dezynfekcji – 16 szt.****(poniższe informacje wpisuje Wykonawca)****Rok produkcji:...................., Producent:....................., Model:..........*..........*** |
| 1 | Budowa:1. Płyn podawane bezdotykowo i automatycznie,
2. Naścienny,
3. Wykonany z trwałego i mocnego tworzywa sztucznego,
4. Możliwość regulacji dawki,
5. Zasilanie bateriami lub z zasilacza,
6. Pojemność min 0,5 l,
7. Czujnik ruchu na podczerwień,
8. Pojemnik do samodzielnego napełniania bez konieczności stosowania dedykowanych wkładów.
 |
| Gwarancja: min. 24 miesiące |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment/ opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem wymaganych parametrów** |
| **4 - Podajnik ręczników papierowych – 16 szt.****(poniższe informacje wpisuje Wykonawca)****Rok produkcji:...................., Producent:....................., Model:..........*..........*** |
| 1 | Budowa:1. Dozownik typu auto cut do dozowania pojedynczych arkuszy ręczników do rąk w rolkach,
2. Naścienny,
3. Wykonany z trwałego i mocnego tworzywa sztucznego,
4. Nóż tnący wykonany z super twardego i odpornego na tępienie tworzywa sztucznego,
5. Przeznaczony do ręczników na rolce o długości min. 250 m
6. Zasilanie bateriami lub z zasilacza,
7. Zamykany na kluczyk.
 |
| Gwarancja: min. 24 miesiące |
| **L.p.** | **Asortyment/ opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem wymaganych parametrów** |
| **5 – Pojemnik na odpady medyczne – 2 szt.****(poniższe informacje wpisuje Wykonawca)****Rok produkcji:...................., Producent:....................., Model:..........*..........*** |
| 1 | Przeznaczenie – dla Szpitala Psychiatrycznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 WęgorzewoRealizacja zamówienia - Wykonawca dostarczy sprzęt do siedziby Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym. |
| 2 | Pojemnik na odpady z możliwością otworzenia bez użycia rąkBudowa:1. wykonany ze stali nierdzewnej odpornej na mycie i dezynfekcję,
2. wyposażony w funkcjonalny i solidny mechanizm nożny,
3. obsługiwany bezdotykowo,
4. z wkładem z tworzywa sztucznego,
5. pojemność 20-25 l
6. kolor do wybory przez Zamawiającego na etapie realizacji umowy.
 |
| Gwarancja: min. 24 miesiące |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment/ opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem wymaganych parametrów** |
| **6 - Lustro uchylne – 13 szt.****(poniższe informacje wpisuje Wykonawca)****Rok produkcji:...................., Producent:....................., Model:..........*..........*** |
| 1 | Budowa:1. Lustro uchylne z regulacją kąta nachylenia,
2. Lustro w bezpiecznej ramie, dostosowane dla osób niepełnosprawnych,
3. Montowane do ściany,
4. Nietłukące,
5. W ramie ze stali o średnicy 25-30 mm, posiadającej otwory z zabezpieczonymi śrubami odpornymi na manipulacje
6. wymiar: 60 cm x 60 cm (+/- 20%).
 |
| Gwarancja: min. 24 miesiące |
| **L.p.** | **Asortyment/ opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem wymaganych parametrów** |
| **7 - Podajnik papieru toaletowego – 13 szt.****(poniższe informacje wpisuje Wykonawca)****Rok produkcji:...................., Producent:....................., Model:....................** |
| 1 | Budowa:1. Materiał: metal lakierowany
2. Kolor: do wyboru Zamawiającego na etapie realizacji umowy
3. Przeznaczenie: papier toaletowy w jumbo roli (średnica do 300 mm)
4. Okienka kontrolne
5. Zamykany na klucz
6. Montowany naściennie
7. Dostosowany do użytkowania przez osoby niepełnosprawne
 |
| Gwarancja: min. 24 miesiące |

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć **wyposażenie pomocnicze** do siedziby Zamawiającego wskazanej w umowie. Dostarczone **wyposażenie pomocnicze** musi być kompletne i zgodne z jego opisem w załączniku nr 1. Niedopuszczalne jest, aby dla zapewnienia prawidłowego użytkowania **wyposażenia pomocniczego,** konieczne było instalowanie dodatkowych elementów w późniejszym czasie, szczególnie za dodatkową opłatą (nie dotyczy materiałów zużywalnych).
2. Oświadczenie:

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia ww. parametry techniczno-użytkowe. Niespełnienie parametrów wymaganych skutkuje odrzuceniem oferty.

**IV. Deklaruję ponadto:**

1. termin wykonania zamówienia – do dnia 15 grudnia 2021**,**
2. warunki płatności – **do 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej i dostarczonej do Zamawiającego faktury, po podpisaniu protokołu odbioru.**

**V. Oświadczamy, że:**

* zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i akceptujemy wszystkie warunki w nim zawarte,
* uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
* zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 2 do Zapytania i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach w nich określonych,

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*,

* nie zamierzam/y / zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia[[4]](#footnote-4):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres firm podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VI. Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**

* zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest.....................................................................................................
* e-mail: ………...……........…………………………………. tel.: …………………...

**VII. Zastrzeżenie i informacje od Wykonawcy (zaznaczyć odpowiednio):**

**□ Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**

**□ Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.**

1. Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) lub oddzielna części oferty  |
| Od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. W celu wykazania, że powyżej wskazane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączam:

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

1. Inne, istotne dla przedmiotu zamówienia informacje:

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

Oświadczam, że informacje podane ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ……………………………………………….…

 Podpisano podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym

1. ŁĄCZNA CENA OFERTY stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy ofertę składa wykonawca zagraniczny, który na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia VAT w Polsce, należy wpisać cenę netto. Przy ocenie takiej oferty zastosowanie będzie miał zapis wskazany w dziale XVI pkt 4 SWZ wynikający z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-2)
3. 1) 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).

\* 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).

\*\* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić, jeżeli na etapie składania ofert Wykonawca posiada taką informację. [↑](#footnote-ref-4)