

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie

I. Dane Wykonawcy:

1. Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej*:
.....
2. Adres, województwo:
.....
3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):
.....
4. Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję:
.....
5. Nazwa banku i nr konta bankowego:
.....
6. REGON:
7. NIP:
8. KRS:

II. Przedmiot oferty

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **Znak sprawy: Sz.O./ZP/16/2026** prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2026r. poz. 793) na **zakup ambulansu typu B wraz z wyposażeniem dla Szpitala Ogólnego w Kolnie**, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) **za łączną cenę:**
wartość bruttozł
podatek VAT%, tj. zł
wartość nettozł
w tym:
a) **ambulans typu B – 1 kpl.**, zł w tym podatek VAT w wysokości ... %,
b) **zestaw transportowy – 1 kpl.**, zł w tym podatek VAT w wysokości ... %,
c) **fotel kardiologiczny – 1 kpl.**, zł w tym podatek VAT w wysokości ... %,

Oferowany dodatkowy okres gwarancji (powyżej min. okresu gwarancji opisanego w kryterium oceny ofert pkt. 11 SWZ) **(PODAĆ).**

(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt. 11 SWZ). Maksymalny punktowany dodatkowy okres gwarancji to 12 miesięcy.

III. Oświadczenia

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy dokumentami dotyczącymi niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego, oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z Wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 9 do SWZ.
2. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu** / jako spółka cywilna** / jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w pkt. 6.2. ppkt 3) lit. c) SWZ*.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.**
5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w myśl ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **bez udziału podwykonawców** / z udziałem następujących podwykonawców****

Lp.	Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Firmy (nazwa) podwykonawcy (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)
1.		
2.		
3.		

7. **Oświadczamy, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:
8. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: **30 dni od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT w systemie KSeF** i i akceptujemy warunki płatności określone w wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 9 do SWZ.
9. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
- 1) ** **nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - 2) ** **zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”)
- (** - niepotrzebne skreślić)

10. Oświadczamy, że Wykonawca jest:

- 1) Mikroprzedsiębiorstwem**;
 - 2) Małym przedsiębiorstwem**;
 - 3) Średnim przedsiębiorstwem**;
- (** - niepotrzebne skreślić)

- zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO
Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

11. ** Oświadczamy, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36) (** - niepotrzebne skreślić)

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²
13. Oświadczamy, że zaoferowany ambulans jest kompletny, nowy, rok produkcji 2026r., nieużywany i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
14. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do wniesienia przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, zabezpieczenia należytego wykonania umowy wysokości **5% ceny oferty brutto**.
15. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (będzie prowadził**/nie będzie prowadził**) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:
- 1) **
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- 2) **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- 3) **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)
16. Wskazuję adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w SWZ.
-
-
17. Integralną część oferty stanowią:
- 1)
- 2)
- 3)

* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji.

** niewłaściwe skreślić

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).

² 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).