**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | | | **Adres Wykonawcy**  *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | |
|  | | |  | |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego**  *(jeżeli dotyczy)* | | |  | |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | | | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj | |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | | **Powiat** | |
|  |  |  | |  | |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** | | | |
|  |  |  | | | |

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | | | **Adres Wykonawcy**  *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | |
|  | | |  | |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego**  *(jeżeli dotyczy)* | | |  | |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | | | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj | |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | | **Powiat** | |
|  |  |  | |  | |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** | | | |
|  |  |  | | | |

Uczestnik Konsorcjum:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | | | **Adres Wykonawcy**  *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | |
|  | | |  | |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego**  *(jeżeli dotyczy)* | | |  | |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | | | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj | |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | | **Powiat** | |
|  |  |  | |  | |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** | |  | |
|  |  |  | |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Zakup wraz z dostawą aparatów do automatycznej dezynfekcji powierzchni poprzez zamgławianie” (nr postępowania ZP/15/XI/2024)**, my podpisani składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu i:

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia obejmujące wszystkie warunki zamówienia za:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent/Kraj, Model/Typ\*** | **Ilość**  **kompletów** | **Cena jednostkowa z komplet brutto w PLN\*\*** | **Wartość brutto**  **w PLN\*\*** | **VAT (%)\*\*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=D x E** | **G** |
| **1.** | **Aparat do automatycznej dezynfekcji powierzchni poprzez zamgławianie wraz z wyposażeniem** |  | **25** |  |  |  |

***\* Wykonawca zobowiązany jest do wskazania nazwy i kraju producenta, modelu/typu oferowanego produktu, tak aby umożliwić Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanych urządzeń.***

*\*\* cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania i nie będących podatnikiem VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w RP).*

1. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania całości przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):

* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
* wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego** | **Wartość bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.** |
|  |  |  |

**KRYTERIA POZACENOWE**

1. **Oświadczamy, że wydłużamy podstawowy okres gwarancji na przedmiot zamówienia:\***

* **o 12 miesięcy,** licząc od podstawowego okresu gwarancji 24 miesięcy, **czyli do łącznego okresu 36 miesięcy**

***\*zaznaczyć jeśli dotyczy***

***Uwaga: Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert w kryterium „Wydłużenie podstawowego okresu******gwarancji na przedmiot zamówienia”. Jeżeli Wykonawca nie wydłuży podstawowego okresu gwarancji na przedmiot zamówienia albo nie wskaże (nie uzupełni)   
w Formularzu ofertowym wydłużenia podstawowego okresu gwarancji na przedmiot zamówienia, to Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje podstawowy okres gwarancji na przedmiot zamówienia, tj. 24 miesiące i przyzna ofercie 0 pkt.***

1. **Oświadczamy, że liczba napraw tego samego urządzenia uprawniająca do wymiany urządzenia na nowe po okresie gwarancji wynosi\*:**

* do 3 napraw
* powyżej 3 napraw, ale nie więcej niż 5 napraw

***\*zaznaczyć właściwe***

***Uwaga: Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert w kryterium „Liczba napraw tego samego urządzenia uprawniająca do wymiany urządzenia na nowe w okresie gwarancji”. Jeżeli Wykonawca nie wskaże (nie uzupełni) w Formularzu ofertowym liczby napraw tego samego urządzenia uprawniającej do wymiany urządzenia na nowe, to Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje powyżej 3 napraw tego samego urządzenia uprawniające do wymiany urządzenia na nowe   
i przyzna ofercie 0 pkt.***

1. **Oświadczamy, że oferujemy urządzenie zastępcze na czas naprawy\*:**

* **TAK**
* **NIE**

***\*zaznaczyć właściwe***

***Uwaga: Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert w kryterium „Urządzenie zastępcze na czas naprawy”. Jeżeli Wykonawca nie zaoferuje urządzenia zastępczego na czas naprawy (zaznaczy odpowiedź NIE) albo nie wskaże (nie uzupełni) w Formularzu ofertowym, że oferuje urządzenie zastępcze na czas naprawy to Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje urządzenia zastępczego na czas naprawy i przyzna ofercie 0 pkt.***

1. **Oświadczamy, że oferowane urządzenia wraz z akcesoriami i urządzeniami peryferyjnymi są dopuszczone do obrotu i używania urządzenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej   
   i spełniają dyrektywę maszynową 2026/42/WE.**
2. **Oświadczamy, że środki do dezynfekcji spełniają wymogi ustawy o Wyrobach Medycznych.**
3. **Oświadczamy, że gwarantujemy dostępność i sprzedaż części zamiennych, akcesoriów   
   i urządzeń peryferyjnych, przez okres nie mniej niż pięć (5) lat, liczonych od daty dostarczenia urządzenia do Zamawiającego.**
4. **Oświadczamy, że gwarantujemy dostawę przedmiotu zamówienia do dnia 20 grudnia 2024 r. do godz. 15:00.**
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

1. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia[[5]](#footnote-5):

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa lub imię i nazwisko podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp[[6]](#footnote-6):

* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane informacje oznaczone nazwą pliku „…………………………………” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
  i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

*Uwaga! W przypadku braku wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (wraz z przekazaniem takich informacji), Zamawiający stwierdzi bezskuteczność ich zastrzeżenia i załączy te informacje do jawnej dokumentacji postępowania.*

1. Niniejszym potwierdzamy załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *załącznik nr* ............
3. .................................................................................................. *załącznik nr* ............

… ……………………………………………………………….. *załącznik nr* ............

1. Wskazujemy następujące dokumenty, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych   
   i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych *dokumentów (Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy)*
   1. ......................................................................................................................................................
   2. ………………………………………………………………………………………………….

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

*(wskazać typ dokumentu, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1. Wskazujemy następujące dokumenty i oświadczenia znajdujące się w posiadaniu Zamawiającego (rodzaj dokumentu, nazwa i numer postępowania, w którym zostały złożone):

*…………………………………………………………………………………………………………………*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Jeżeli nie dotyczy skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-6)