Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia w Poczesnej**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| NIP:  REGON:  KRS: |  |
| Województwo: |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |  |
| e-mail: | |
| Adres internetowy (URL): |  |
| Adres do korespondencji (jeżeli dotyczy): |  |

*Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia należy podać* ***powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno****, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą cześć tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).*

1. Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji składamy ofertę na **dostawę** pn.: **„Zakup i dostawa sprzętu medycznego oraz komputerowego dla Gminnego Zespołu Ośrodków Zdrowia w Poczesnej w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”** na następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1 zamówienia** pn.: „Zakup i dostawa aparatu USG” |  |
| **Wartość netto w PLN** | **Wartość podatku VAT w PLN** |
| ……………………….. | …………………… |
| Wartość brutto słownie:  …………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 4 zamówienia** pn.: „Zakup i dostawa Laptopa |  |
| **Wartość netto w PLN** | **Wartość podatku VAT w PLN** |
| ……………………….. | …………………… |
| Wartość brutto słownie:  …………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………… |  |

\*Niepotrzebne skreślić

**Wyceny dokonano zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym, który załączam/-my\* do oferty**

1. Oświadczam/-my\*, że przedmiotowe zamówienia wykonamy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia oraz SWZ.
2. Oświadczam/-my\*, że zdobyłem/-liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem/-liśmy\* się z SWZ i nie wnoszę/-simy\* do niej zastrzeżeń.
3. Oświadczam/-my\*, że zaoferowane przeze mnie/przez nas\* wyroby medyczne spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych   
   (Dz. U. z 2022r. poz. 974 z późn. zm.) oraz aktami wykonawczymi do niej.
4. Oświadczam/-my\*, że zaoferowane wyroby posiadają Certyfikat CE i deklaracje zgodności.
5. Oświadczam/-my\*, że posiadam/-my\* zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że zaoferowane produkty medyczne będące przedmiotem umowy odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym.
6. Oświadczam/-my\*, że jestem/-śmy\* w posiadaniu próbek, opisów, fotografii, ulotek itp. potwierdzających autentyczność oferowanego asortymentu, które zobowiązujemy się przedstawić na żądanie Zamawiającego.
7. Oświadczam/-my\*, że oferowany przez nas asortyment posiada dopuszczenia do obrotu i do używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawai spełnia wymogi Zamawiającego.
8. Oświadczam/-my\*, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż 60 **miesięcy** od momentu dostarczenia towaru lub dłuższy, jeżeli przewiduje to ich producent (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
9. Oświadczam/-my\*, że uważam/-my\* się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczam/-my\*, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
11. Oświadczam/-my\*, że wzór umowy został przeze mnie/przez nas\* zaakceptowany   
    i zobowiązuję/-my\* się w przypadku wybrania mojej/naszej\* oferty do jej zawarcia na warunkach w niej opisanych w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu   
    i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

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

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

***(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;***

***UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)***

Pełnomocnictwo stanowi załącznik do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć, na żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej, umowę regulującą naszą współpracę, z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika.

1. ***Deklaracja dotycząca podwykonawstwa***

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Oświadczam/-my\*, że zamówienie będę realizował samodzielnie i nie zamierzam/-my\* realizować go przy udziale podwykonawcy/podwykonawców\*. |
| * Oświadczam/-my\*, że zamówienie zamierzam/-my\* zrealizować z udziałem podwykonawcy/podwykonawców **(wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy)\*:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres zamówienia | Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa | Nazwa i adres podwykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

\***przekreślić niepotrzebne oświadczenie.** W przypadku braku przekreślenia lub zapisy będą nieczytelne i nie zostanie wypełnione zestawienie tabelaryczne, Zamawiający uzna, że zamówienie zostanie zrealizowane przez Wykonawcę samodzielnie bez udziału powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcy.

1. Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

**Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż   
10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż   
50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres *(wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):*

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

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

***Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia***

1. **Żadne** z informacji zawartych 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 niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |  |
| od | |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |

**UWAGA:**

\*\*\* - przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (tj. Dz. U. z 2020 poz. 1913).

\*\*\*\* - Wykonawca załączy niniejsze oświadczeni tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie,   
iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Pzp.

1. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających   
   z RODO, w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z Rozporządzenia 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), zwanego „RODO” i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest: Pan/Pani\*:………….. …………………………..……., tel:............................, e-mail:…………………………………
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1 ) ………………………………………….

2 ) ………………………………………….

3 ) ………………………………………….

**UWAGA. Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

**\*) niepotrzebne skreślić**

………………………………

Miejscowość i data

……………………………………………………………

Podpis