Załącznik nr 3 do SWZ – Formularze ofertowe (wzory)

……………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

Nazwa zamówienia:

**Dostawa RTG dla Przychodni MILOWICE Sp. z o.o. w Sosnowcu**

Zamawiający:

**Przychodnia MILOWICE Sp. z o.o.**

**ul. Baczyńskiego 14c**

**41-203 Sosnowiec**

Załącznik nr 3a do SWZ – oferta

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **Dostawa RTG dla Przychodni MILOWICE Sp. z o.o.  w Sosnowcu** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Przychodnia MILOWICE Sp. z o.o.** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. Baczyńskiego 14c**  **41-203 Sosnowiec** |

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ……………………………..……...........................………........................…………………..

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

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

(nazwa i adres podmiotu - Wykonawcy)

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

(NIP, REGON Wykonawcy)

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

(dane kontaktowe Wykonawcy – tel./e-mail)

**Wykonawca ma status[[1]](#footnote-1):**

mikro przedsiębiorcy;

małego przedsiębiorcy;

średniego przedsiębiorcy;

jednoosobowej działalności gospodarczej;

osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej;

inny.

**Oświadczam(y) że,** dokument, o którym mowa w pkt XV.7.c SWZ Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj. pod adresem[[2]](#footnote-2):

<https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z bez możliwości negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, pn. **„Dostawa RTG dla Przychodni MILOWICE Sp. z o.o.   
w Sosnowcu”** niniejszym składam ofertę na realizację zamówienia:

1. **Oferuję(my)** wykonanie zamówienia za cenę i na warunkach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Ilość**  **(szt.)** | **Wartość netto** | **VAT (złotych)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. | Cyfrowy Zestaw Rentgenowski(RTG)  *należy podać model oferowanego urządzenia*  ………………………………………. | 1 |  |  |  |

1. **Oświadczam(y)**, że:
2. Zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i akceptuję(my) wszystkie zawarte w niej warunki w tym termin płatności wynagrodzenia określony w Projektowanych postanowieniach umowy do 30 dni licząc od daty wpływu faktury do Zamawiającego;
3. Uzyskałem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty;
4. Jestem(śmy) w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
5. termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ.
6. Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia / przewiduję powierzenie następującym podwykonawcom realizację części zamówienia polegającej na:\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. Informuję, że:

wybór mojej(naszej) oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*

wybór mojej(naszej) ofert będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .....................................................3 objętych przedmiotem zamówienia. Wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ..............................................................4 złotych.\*\*

1. Oświadczam(y), że wypełniłem (liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO5 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Do oferty załączam(y):
3. .............................................................................................................
4. .............................................................................................................
5. .............................................................................................................
6. .............................................................................................................

*\* wypełnić w zakresie jakim dotyczy*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

**OFERTĘ NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE**

*3 Należy wykazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

*4Należy wskazać wartość towaru lub usługi, o których mowa w przypisie 2 bez kwoty podatku (netto).*

*5Rozporządzenie 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).*

Załącznik Nr 3b do SWZ

– oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału   
w postępowaniu

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  *składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych* |
|  |
| .....................................................................………………….……………………………………………….……………................................................................................................................………………………………………………..  *(nazwa i adres składającego Oświadczenie1)*  Wykonawca  Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia  Podmiot udostępniający Wykonawcy zasoby  1Należy w odpowiednim miejscu wstawić znak „X”  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………*  *(imię i nazwisko osoby reprezentującej)* |
| na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa RTG dla Przychodni MILOWICE Sp. z o.o. w Sosnowcu”** oświadczam, co następuje:   |  | | --- | | **1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:** |   Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:  - art. 108 ust. 1 ustawy Pzp  - art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).  Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie  art. ………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**  Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w części VIII SWZ.   |  | | --- | | **3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |   Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE***

Załącznik Nr 3c do SWZ

– oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  *składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych* |
|  |
| .....................................................................………………….……………………………………………….……  .....................................................................………………….……………………………………………….……  *(nazwa i adres składającego Oświadczenie)*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(imię i nazwisko osoby reprezentującej)* |
| na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa RTG dla Przychodni MILOWICE Sp. z o.o. w Sosnowcu”** oświadczamy, że:  dostawy*(zakres zamówienia, jaki będzie wykonywał dany Wykonawca)*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Wykona Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….     |  | | --- | | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |   Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE***

Załącznik nr 3d do SWZ

– zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE**  **do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** |

|  |
| --- |
| Informuję, Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ……………….………...................………………...……....................…………………………………………….  *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*  będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:  ............................……………………………………………........................................….……………  ............................………………….…………………………………….……………………………………...........  ...........................………………….…………………………………….…………………………………….............  *(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*  **O ś w i a d c z a m (/y)**,  że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych odda Wykonawcy:  ……….……………………………………....………………………………………….................................................….......………………....................................................................................................................................................................................................................  *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*  do dyspozycji niezbędne zasoby w zakresie1  .........................................................................................................................  .........................................................................................................................  *(zakres udostępnianych zasobów)*  na potrzeby wykonania zamówienia pn.:  **„Dostawa RTG dla Przychodni MILOWICE Sp. z o.o. w Sosnowcu”**  przez okres …………………….… w zakresie .........................................................................................................................  .........................................................................................................................  .........................................................................................................................  .........................................................................................................................  *(wskazanie czynności, które będą wykonywane)*  Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to2:  …………………………………………………………………………………………………………....................…………  .........................................................................................................................  .........................................................................................................................   1. *zakres udostępnianych zasobów* 2. *np. podwykonawstwo.* |

***OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE***

1. Należy w odpowiednim miejscu wstawić znak „X”

   Informacja posłuży Zamawiającemu do prawidłowego wypełnienia obowiązku wynikającego z art. 81 ust. 1 ustawy Pzp. Powyższa informacja nie stanowi o ważności oferty. W przypadku braku odpowiedniego wypełnienia, Wykonawca zostanie poproszony   
   o podanie niniejszych informacji. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy w odpowiednim miejscu wstawić znak „X”

   Jeżeli Wykonawca wskaże adres, pod którym będzie możliwe pobranie dokumentu w formie elektronicznej, Zamawiający pobierze dokument samodzielnie. [↑](#footnote-ref-2)