Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

Pełna nazwa firmy: ....................................................................................................

Adres siedziby: ....................................................................................................

NIP: ....................................................................................................

REGON: ....................................................................................................

Adres e-mail (do korespondencji): ....................................................................................................

Numer telefonu: ....................................................................................................

Osoba do kontaktu: ....................................................................................................

**W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 20/KPOD.07.02-IP.10-0216** dotyczące: *"Dostawy, montażu i uruchomienia 3 specjalistycznych stołów operacyjnych (torakochirurgia, chirurgia kręgosłupa) w ramach modernizacji Bloku Operacyjnego NTM Szpitala Specjalistycznego"*, składam niniejszą ofertę:

**I. KALKULACJA CENOWA I SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU OFERTY**

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia (OPZ) za łączną kwotę:

* **Cena netto:** ........................................... PLN
* **Podatek VAT (......%):** ........................................... PLN
* **Cena brutto:** ........................................... PLN

*(słownie brutto: ....................................................................................................................................)*

**Szczegółowa wycena jednostkowa (WYMAGANA):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (zgodnie z OPZ)** | **Nazwa oferowanego urządzenia (Producent, Model, Typ)** | **Ilość [szt.]** | **Cena jednostkowa NETTO [PLN]** | **Wartość całkowita NETTO [PLN]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość całkowita BRUTTO [PLN]** |
| 1. | **Stół operacyjny (torakochirurgia) – typ 1**  *(wymogi wg OPZ poz. 26)* |  | 1 |  |  |  |  |
| 2. | **Stół operacyjny (torakochirurgia) – typ 2**  *(wymogi wg OPZ poz. 27)* |  | 1 |  |  |  |  |
| 3. | **Stół operacyjny (kręgosłup)**  *(wymogi wg OPZ poz. 28)* |  | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **(suma wartości netto musi być zgodna z kwotą powyżej)** | **X** | **3** | **X** |  | **X** |  |

**II. KRYTERIUM OCENY: OKRES GWARANCJI**

**Oferuję objęcie przedmiotu zamówienia gwarancją producenta/wykonawcy na okres:**

**[ ] 24 miesięcy [ ] 36 miesięcy [ ] 48 miesięcy**

**III. OŚWIADCZENIA OGÓLNE (AKCEPTACJA WARUNKÓW)**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego, wszystkimi załącznikami (w tym Opisami Przedmiotu Zamówienia) oraz Wzorem Umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Zapytaniu Ofertowym.
3. Oferowane urządzenia są fabrycznie nowe, wolne od wad prawnych i fizycznych, dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP oraz spełniają wszystkie parametry graniczne określone w OPZ.
4. **Akceptuję wzór umowy oraz warunki płatności** określone we Wzorze Umowy (płatność przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, po podpisaniu bezusterkowego protokołu odbioru końcowego, bez zaliczek).
5. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

**IV. OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ (KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH)**

Oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**V. OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA (SANKCJE ROSYJSKIE)**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

Oświadczam, że Wykonawca:

1. nie jest wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) ani w rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), ani nie jest wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. że beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) nie jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. że jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) nie jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**VI. OŚWIADCZENIE DNSH (ZASADA "NIE CZYŃ POWAŻNYCH SZKÓD")**

Świadomy odpowiedzialności związanej z realizacją zamówienia finansowanego ze środków KPO, oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z zasadą „Do No Significant Harm” (DNSH) w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 i spełnia szczegółowe wymogi środowiskowe określone w Załącznikach nr 1-3 do Zapytania (OPZ), w szczególności w zakresie:

1. Efektywności energetycznej (systemy zarządzania energią).
2. Gospodarki o obiegu zamkniętym (trwałość, dostępność części zamiennych, recykling).
3. Braku substancji szkodliwych (zgodność z RoHS, brak ftalanów/lateksu w elementach wyściełanych).

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

*(Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*