**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

Nr sprawy 1.26

**Zamawiający:**

**OŚRODEK KARDIOLOGII INWAZYJNEJ "IKARDIA" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

ul. Świętokrzyska nr 43, 20-867 Lublin

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. postępowania na dostawę **tomografu komputerowego**

**Wykonawca** 1)**:**

Nazwa Wykonawcy/ów …………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy/-ów …………………………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………………………………………….……..

Adres e-mail ………………………………………………………………….……..

NIP lub REGON ………………………………………………………………….……..

Adres do korespondencji, nr tel., adres e-mail (wypełnić w przypadku innego niż w/w):

………………………………………………………………………..

*1) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać wszystkie podmioty*

**Osoba uprawniona do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie realizacji dostawy:**

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………………………………………………………………

Adres e-mail …………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na przedmiotowe zapytanie ofertowe, oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia, w zakresie zgodnym z zapytaniem ofertowym za cenę w kwocie łącznej brutto:

…................................................... złotych,

skalkulowaną na podstawie poniższych elementów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zakresu przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| *1* | 2 | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | **TOMOGRAF KOMPUTEROWY \*)**  **Nazwa (model): …………**  **Producent: ………………..**  **wraz z wyposażeniem** | **1 kpl** |  |  | **8%** |  |
| 1a | **Wyposażanie tomografu \*\*)** | **1 kpl** |  |  | **23%** |  |
| **Razem** | | **xxx** | **xxx** |  | **xxx** |  |

*\*) na fakturze z tytułu realizacji zobowiązania umownego musi pojawić się nazwa wskazana w tym wierszu tabeli kosztorysowej*

*\*\*) Wypełnić, jeżeli zaoferowano elementy wyposażenia przedmiotu zamówienia, które są opodatkowane stawką podatku VAT wynoszącą 23% i/lub wskazać koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia objęte 23% VAT*

Oświadczam(-y), że:

1. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie nie dłuższym niż …..… 2) tygodni *(nie dłuższym niż 12 tygodni)*, licząc od daty zawarcia umowy, ale nie później niż do dnia 9 czerwca 2026 roku.

2) *proszę wypełnić; w przypadku braku wskazania zostanie przyjęte, iż realizacja nastąpi w maksymalnym terminie wynikającym z warunków zapytania ofertowego*

1. Powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty oraz zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.
2. Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie cechy obligatoryjne (co najmniej na poziomie minimalnym) podane przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym a złożona przeze mnie oferta cen jednostkowych brutto nie będzie podwyższona przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem zmian podanych w PPU stanowiących Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
3. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu a produkty kwalifikowane jako wyrób medyczny posiadają oznakowanie znakiem CE i dokumenty potwierdzające ich zgodność z odpowiednią dyrektywą dla tych produktów, a także, iż kopie tych dokumentów zostaną dostarczone Zamawiającemu na etapie dostawy (lub wcześniej, na każde wezwanie Zamawiającego).
4. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją, której długość wskazana jest w tabeli opisującej jego cechy techniczne.
5. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. W przypadku wyboru mojej oferty, zawrę umowę zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Akceptuję warunki umowy, w tym warunki płatności określone przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, iż na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności

nie podlegam wykluczeniu  podlegam wykluczeniu z postępowania 3)

3) *niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe; brak wyboru oznacza, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie w/w artykułu*

1. Oświadczam, że na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1 z późn. zm.)

nie jestem objęty zakazem, o którym mowa w powyższym artykule

jestem objęty zakazem, o którym mowa w powyższym artykule 4)

4) *niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe; brak wyboru oznacza, iż Wykonawca nie jest objęty zakazem na podstawie w/w artykułu*

1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

TAK /  NIE /  NIE DOTYCZY 5)

5) *niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe; brak wyboru oznacza wypełnienie obowiązku zgodnie z art. 13 lub 14 RODO*

1. Oświadczam, że wdrożyliśmy odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, wynikające z RODO, w sposób i w stopniu zapewniającym, że przetwarzanie przez nas danych osobowych, które będą nam powierzone przez Zamawiającego, będzie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których powyższe dane dotyczą.
2. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodne z zasadą DNSH (Do No Significant Harm – zasada nieczynienia poważnej szkody środowisku, zgodnie z art. 17 rozporządzenia UE nr 2020/852). W szczególności oświadczam, że oferowane urządzenie:
3. spełnia wymogi dyrektywy RoHS (ograniczenie stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym);
4. podlega przepisom dotyczącym zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego (WEEE), a Wykonawca zapewnia odpowiednie procedury utylizacji/recyklingu;
5. charakteryzuje się efektywnością energetyczną zgodną z aktualnymi normami branżowymi, minimalizując zużycie energii w cyklu życia produktu.
6. **Oświadczam, że** przedmiot zamówienia **zrealizuję sam** / **z udziałem podwykonawców 6)** (**6)**niepotrzebne skreślić)

W przypadku braku skreślenia - powyższy zapis będzie rozumiany przez Zamawiającego jako realizacja przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę we własnym zakresie):

(należy wypełnić  tabelę o ile dane te są wiadome na tym etapie postępowania )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (Firma) Podwykonawcy | Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *Poniższe informacje wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy / dostawcy gdy powyżej wskazano, iż Wykonawca będzie korzystał z podwykonawcy/-ów).*

*W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy / dostawcy - należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*

Oświadczam, że niżej wymieniony podmiot, będący podwykonawcą / dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………….………………………………………..

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

**nie jest objęty sankcjami** przewidzianymi w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu obowiązującym na dzień składania oświadczenia 7)

**objęty jest sankcjami** przewidzianymi w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu obowiązującym na dzień składania oświadczenia 7)

7) niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe; brak wyboru oznacza, iż podmiot nie jest objęty sankcjami na postawie w/w artykułu

1. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:
2. ………………………………….
3. ………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |