**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

Wzór formularza ofertowego

Wersja ujednolicona po modyfikacji z dnia 21.09.2020 r

(Znak sprawy: **GKI.271.27.2020**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO.**

**Gmina Sanok** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Kościuszki 23, 38-500 Sanok,

NIP 6871783356 REGON 370440749,

Telefon: + 48 (13) 46 56 551, fax: +48 (13) 46 56 553,

Adres poczty elektronicznej: ug\_sanok@gminasanok.pl

Strona internetowa (BIP): http://gmina.sanok.com.pl/bip

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**   1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................   * + 1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:**  1. e-mail: …….………………………….…..………………….………………………………..…………………………………. 2. FAX: …….………………………….…..………………….………………………………..……………………………………...    * 1. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   * + 1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego pn.: **„Zakup, dostawa wyposażenia medycznego oraz rehabilitacyjnego Domu Pomocy Społecznej w miejscowości Raczkowa”.**  **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem prac zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia zawartym w dokumentacji technicznej:   1. **za łączną cenę oferty**   **..................................................................... zł brutto**  *(słownie brutto: ……………................................................................................................................................zł).*  obliczoną na podstawie sumy z poniższej tabeli:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Nazwa producenta lub dystrybutora oraz model** | **Cena**  **jednostkowa  netto [zł]** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Stawka**  **podatku VAT** | **Wartość brutto**  **[zł]** | | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6 = 4 x 5* | *7* | *8 = 6 + VAT* | | 1 | Wózek do przewozu chorych |  |  | **2** |  |  |  | | 2 | Lampa zabiegowa jezdna |  |  | **2** |  |  |  | | 3 | Stojak na kroplówkę |  |  | **3** |  |  |  | | 4 | Balkonik kroczący składany |  |  | **5** |  |  |  | | 5 | Balkonik składany z dwoma kółkami |  |  | **5** |  |  |  | | 6 | Wózek inwalidzki składany |  |  | **5** |  |  |  | | 7 | Przenośnik taśmowo-rolkowy |  |  | **2** |  |  |  | | 8 | Nieprzemakalny pokrowiec na materac szpitalny |  |  | **42** |  |  |  | | 9 | Materac piankowy |  |  | **42** |  |  |  | | 10 | Materac zmienno-ciśnieniowy rurowy |  |  | **15** |  |  |  | | 11 | Materac zmiennociśnieniowy rurowy stosowany przy profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie |  |  | **15** |  |  |  | | 12 | Materac zmiennociśnieniowy rurowy stosowany przy profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie |  |  | **12** |  |  |  | | 13 | Łóżko rehabilitacyjne |  |  | **10** |  |  |  | | 14 | Łóżko szpitalne czterosegmentowe |  |  | **32** |  |  |  | | 15 | Schodki metalowe 2 stopniowe |  |  | **2** |  |  |  | | 16 | Bieżnia rehabilitacyjna elektryczna |  |  | **1** |  |  |  | | 17 | Rower treningowy |  |  | **1** |  |  |  | | 18 | Szafa lekarska |  |  | **2** |  |  |  | | 19 | Biurko lekarskie |  |  | **2** |  |  |  | | 20 | Metalowa szafa kartotekowa z szufladami |  |  | **1** |  |  |  | | 21 | Kozetka metalowa |  |  | **1** |  |  |  | | 22 | Parawan medyczny 3-skrzydłowy |  |  | **2** |  |  |  | | 23 | Taboret regulowany |  |  | **2** |  |  |  | | 24 | Fotel zabiegowy |  |  | **1** |  |  |  | | 25 | Tablica okulistyczna składana "E" |  |  | **1** |  |  |  | | 26 | Waga diagnostyczna |  |  | **2** |  |  |  | | 27 | Defibrylator automatyczny |  |  | **1** |  |  |  | | 28 | Wózek medyczny opatrunkowo-zabiegowy |  |  | **1** |  |  |  | | 29 | Urządzenie do utylizacji pieluch |  |  | **1** |  |  |  | | **RAZEM:** | | | | | | |  |  1. **Oferuję/oferujemy:**   Długość okresu gwarancji na całe wyposażenie **……….…… miesięcy**  **od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.**   1. **Oferuję/oferujemy:**   Termin płatności faktury: przelew .......**dni.**  (Płatność faktury nie może być mniejsza niż 7 dni i nie większa niż 30 dni). |
| **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SIWZ.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SIWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SIWZ i Projektem umowy. 5. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 419, 1637), zgodnie z którym 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.*  1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty  i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).** 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp informuję, że wybór oferty: 4. **☐ nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **☐ będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:   ……………………………………………………………..………………………..…………………..…………………[[2]](#footnote-2).   1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) 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).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: …………………………………………………………………………………………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| **F. PODWYKONAWSTWO.**  Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia**[[4]](#footnote-4)**:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Część zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | **RAZEM** | |  |  | |
| **G. CZY WYKONAWCA JEST MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ[[5]](#footnote-5)?**  **TAK**  **NIE**  *(zaznacz właściwe)*  **H. SPIS TREŚCI.**  Oferta została złożona na. stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ………. do nr ……….  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................................................................ 3. ........................................................................................................................................................................................................ 4. ........................................................................................................................................................................................................ 5. ........................................................................................................................................................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(pieczęć i podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać rodzaj każdego towaru / usługi oraz wartość bez podatku VAT. Cena oferty powinna być obliczana z uwzględnieniem z art. 91 ust. 3a Ustawy. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wykonawca nie dolicza podatku VAT do ceny ofertowej i w formularzu ofertowym w rubryce podatek VAT – wskazuje zapis „obowiązek podatkowy po stronie zamawiającego”, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. **Dla porównania i oceny ofert Zamawiający przyjmie całkowitą cenę brutto, jaką poniesie na realizację przedmiotu zamówienia.** [↑](#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 wykonania zamówienia samodzielnie, należy przekreślić treść oświadczenia lub nie wypełniać tabeli. [↑](#footnote-ref-4)
5. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia więcej niż 10 osób i mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-5)