Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA**  **dla Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego**  **03-709 Warszawa, ul. Józefa Sierakowskiego 13**  złożona w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. –  Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), którego przedmiotem jest:  **DOSTAWA CYFROWEGO SYSTEMU DO OBRAZOWANIA CYFROWEJ LASEROTERAPII SIATKÓWKI** |
| **I. DANE WYKONAWCY:**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ……………..…………………………………………………………………………………………………….………..…..…………  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..…………………………………………...……….……………….  ………………………………………………………………………………………………………..……….………………………….  Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..…….......  Województwo : ……………………………………………………………………………………………………………………  REGON ……………………………………………………. NIP ……………………………………………………………………  KRS NR …………………………………………../jeśli dotyczy/  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .……………….…………………………..…………..  Dane teleadresowe:  tel. …………………………………………………………… e-mail ……….……………..……………………………………  Wykonawca na Platformie Zakupowej wskaże adres e-mail, na który będą wysyłane komunikaty systemowe w związku z korespondencją przekazywaną w ramach niniejszego postępowania za pośrednictwem platformy.  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………..…………………………………………………………………………………………….……………………….………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **II. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę cyfrowego systemu do obrazowania cyfrowej laseroterapii siatkówki do wskazanego pomieszczenia mieszczącego się w siedzibie Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie. |
| **III. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*  Wartość netto ..........................PLN + ….... % VAT = wartość brutto ................................PLN  (słownie netto: .......................................................................................................................)  (słownie brutto: ......................................................................................................................)  \*Łączna cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. |
| **IV. OŚWIADCZENIA:**  1. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu, który będzie fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2022 r. kompletny i w pełni sprawny i będzie spełniał wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.  2. Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt został dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, na podstawie Certyfikatu CE/ Deklaracji zgodności UE/Deklaracji zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobu medycznego.  3. Termin realizacji zamówienia:  Zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia obejmującego dostawę Urządzenia, o którym mowa w pkt. 2 w terminie: do 8 grudnia 2022 r. oraz dochowania innych terminów wskazanych w projektowanych postanowieniach umowy.  4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.  5. Oświadczamy, że dostawy objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać:  □ własnymi siłami\*  □ powierzyć wykonanie n/wym. części zamówienia podwykonawcom\*: .............................................................................................................................................  (zakres i wartość części zamówienia, która realizowana będzie przez podwykonawcę)  \* zaznaczyć właściwe  6. Zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.  7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.  8. Akceptujemy, że zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy.  9. Oświadczamy, że wybór naszej oferty  □ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*  □ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usług zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:  1) ……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto  *Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT*  a stawka podatku VAT, która będzie miała zastosowanie do ww. towarów/usług wynosi …….%\*  *\* niewłaściwe skreślić*  10. Informujemy, że umocowanie do podpisania oferty/ do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, tj. ..............................  /podać adres np. Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru/  11. Oświadczamy, że jesteśmy :\*  □ mikroprzedsiębiorstwem  □ małym przedsiębiorstwem  □ średnim przedsiębiorstwem  □ □ inne  \* zaznaczyć właściwe  Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.  Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.  Średnie przedsiębiorstwa: 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. |
| **V. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**  1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez  Zamawiającego;  2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji  umowy będzie: ................................................................................................................  e-mail:………...……........……..……… tel. …………………………..……..….fax: ..........................…..; |
| **VI. ZAŁACZNIKI DO OFERTY:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. Formularz parametrów Urządzenia **(niedołączenie wypełnionego formularza do oferty będzie skutkować jej odrzuceniem)** 2. ........................................................................................................................................... 3. ........................................................................................................................................... 4. ........................................................................................................................................... 5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców. |