**Załącznik nr 1**

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

|  |
| --- |
| **OFERTA****dla Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego****03-709 Warszawa, ul. Józefa Sierakowskiego 13**złożona w ramach postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest:**DOSTAWA LASERA Nd: YAG****do Samodzielnego Publicznego Klinicznego szpitala Okulistycznego**(nr sprawy ZP/04/2019) |
| **I. DANE WYKONAWCY:**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **……………..…………………………………………………………………………………………………………..……………….**Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….……………….…****………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………**Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………………………………………………………………………………………………………………………………..……….**Województwo **: …………………………………………………………………………………………………………………..**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **.…………………………………………..……………….**Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: Tel. …………………………………………………………….Faks**………………………………………………………….……**e-mail **………………………………………………………………………ji o ……………………………………………………………………………………………………….**Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………..**………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
| **II. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**W ramach niniejszego postępowania oferujemy **dostawę lasera Nd: YAG**Nazwa/typ/model: …...............................................................................................................................................Producent: ….................................................................................................................................................................. Rok produkcji: …..........................................................................................................................................................uruchomienie sprzętu we wskazanym pomieszczeniu mieszczącym się w siedzibie Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie, oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie jego obsługi i prawidłowej eksploatacji.Zestawienie parametrów technicznych oraz charakterystykę sprzętu zawiera **załącznik nr …..**do oferty. |
| **III. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**Niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:  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 zgodnie z niniejszą SIWZ,  w tym m. in..1) sprzętu, zgodnego z opisem zawartym w załączniku nr 2 do oferty;2) transportu do miejsca przeznaczenia tj. wskazanego pomieszczenia mieszczącego się w  siedzibie Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie,  ul. Józefa Sierakowskiego 13;  3) instalacji i uruchomienia sprzętu oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie  obsługi i prawidłowej eksploatacji sprzętu: 4) dokumentacji, o której mowa w rozdz. III pkt.5 SIWZ;5) podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami.  |
| **IV. OŚWIADCZENIA:**1**.** Zaoferowany przez nas sprzęt medyczny został dopuszczony do obrotu i używania  zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, na podstawie  n/wym. dokumentów:* **Deklaracji zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobu medycznego oznakowanego znakiem CE**

  2. **Termin i warunki realizacji przedmiotu zamówienia:**  Zobowiązujemy się do dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego, o którym  mowa w pkt. II, a także przeszkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi  i prawidłowej eksploatacji sprzętu w ciągu **…....... tygodni** od daty zawarcia umowy. 3**. Warunki gwarancji i serwisu**Termin gwarancji,liczony od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego (nie krótszy niż 24 miesiące) wynosić będzie: ….........................................................................................  Szczegółowe warunki gwarancji i serwisu określa załącznik nr …..... do niniejszej oferty.4. **Dokumentacja** Zobowiązujemy się do dostarczenia wraz ze sprzętem podstawowej dokumentacji, w tym  instrukcji obsługi w wersji angielskiej oraz w jęz. polskim w formie papierowej, oraz □ na nośniku elektronicznym /*zaznaczyć jeśli dotyczy/* 5. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 6. 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)* *\* zazanaczyć właściwe* 7. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy  i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte. 8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert  9. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach  opisanych we wzorze umowy w terminie do **30 dni** od daty otrzymania przez  Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. 9. **Oświadczamy,** że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim  przedsiębiorstwem\* □ TAK □ NIE  \* zaznaczyć właściweMikroprzedsiębiorstwo: 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. ZAŁACZNIK DO OFERTY:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................
5. ……………………………………………………………………………………………………………..

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ……………………………………………………….pieczęć Wykonawcy | ...............................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |