

Załącznik Nr 1 do SIWZ

.....
Wykonawca

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa:

.....

2. Adres, województwo:

.....

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):

.....

4. Telefon/ faks:

.....

5. Adres e-mail:

.....

6. Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

7. REGON: NIP:

8. KRS/CEiDG:

9. Adres skrzynki ePUAP

II. Przedmiot oferty

1. Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Szpital Ogólny w Kolnie na zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Pododdziału Geriatrycznego, Oddziału Medycyny Paliatywnej, Hospicjum Domowego oraz Ośrodka Diennej Rehabilitacji i Pracowni Fizjoterapii realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0065/18 pn: „*Poprawa efektywności i dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatрії oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej na terenie powiatu kolneńskiego*”.

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie pakietu Nr za cenę:

Pakiet Nr 1

a) netto zł. słownie:

- wysokość podatku VAT: %

- kwota podatku VAT: zł

b) brutto zł. słownie:

Termin dostawy: (wymagany termin dostawy: do 30 września 2019r.).

Pakiet Nr 2

a) netto zł. słownie:

- wysokość podatku VAT: %

- kwota podatku VAT: zł

b) brutto zł. słownie:

Termin dostawy: (wymagany termin dostawy: do 30 września 2019r.).

Pakiet Nr 3

a) netto zł. słownie:

- wysokość podatku VAT: %

- kwota podatku VAT: zł

b) brutto zł. słownie:

Termin dostawy: (wymagany termin dostawy: do 30 września 2019r.).

Pakiet Nr 4

a) netto zł. słownie:

- wysokość podatku VAT: %

- kwota podatku VAT: zł

b) brutto zł. słownie:

Termin dostawy: (wymagany termin dostawy: do 30 września 2019r.).

Pakiet Nr 5

a) netto zł. słownie:

- wysokość podatku VAT: %

- kwota podatku VAT: zł

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19

b) brutto zł. słownie:

Termin dostawy: *(wymagany termin dostawy: do 30 września 2019r.).*

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie poda (nie wpisze, nie uzupełni) oferowanego terminu dostawy, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował wymagany termin dostawy, tj. do 30 września 2019r. I przyzna ofercie 0 pkt. w kryterium „Termin dostawy”.

Zamawiający dopuszcza, aby oferta zawierała tylko zestawienie asortymentowo-ilościowe dotyczące pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.

Zamawiający dopuszcza, aby „Formularz ofertowy” zawierał tylko te pakiety, na które Wykonawca składa ofertę.

Oświadczamy, że:

- 1) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 PZP. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 419)
- 2) Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
- 3) Wielkość przedsiębiorstwa Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36) (oznaczyć znakiem x lub podobnym):

Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO	
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 przedsiębiorcami 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	
Żadne z powyższych	

4) Warunki płatności:

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności – przelewem do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT i otrzymania zamówienia w całości wraz z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego.

- 5) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do SIWZ oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
- 7) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19

- 8) Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 6 i 7 do SIWZ, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 9) Oświadczamy, że polegamy na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:

.....
(*Zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić w oryginale*).

- 10) Część zamówienia, której wykonanie powierzymy/nie powierzymy podwykonawcom*
(*Wykonawca, który powierzy część zamówienia podwykonawcom wymienia poniżej firmy podwykonawców*)*

-
-

- 11) Oświadczamy, że niniejsza oferta:

1. ***nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
2. *** zawiera** na stronach od do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

- 12) Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązujemy się przedłożyć kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.

- 13) Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt medyczny/aparatura medyczna jest kompletny/a, nowy/a (rok produkcji 2019), nieużywany/a i gotowy/a do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniający wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

- 14) Informujemy zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, że wybór naszej oferty będzie*/ nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Uwaga!!! w przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług Wykonawca powyżej w formularzu ofertowym wpisuje tylko wartość netto bez kwoty podatku VAT.

- 15) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.).

- 16) Wadium w kwocie zł zostało wniesione dniar. w formie
(wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego).

- 17) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** 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,*

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19

stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

18) Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach.
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty).

....., dnia2019 r.

.....
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

**niepotrzebne skreślić*

*** 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).*

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

Załącznik Nr 4 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Ja/my niżej podpisani:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Pododdziału Geriatrycznego, Oddziału Medycyny Paliatywnej, Hospicjum Domowego oraz Ośrodka Diennej Rehabilitacji i Pracowni Fizjoterapii realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0065/18 pn: „Poprawa efektywności i dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej na terenie powiatu kolneńskiego”; **znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19**

1.* Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 229), co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		
2.		
.....		

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia

2.* Oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 229)*

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)

* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Pododdziału Geriatrycznego, Oddziału Medycyny Paliatywnej, Hospicjum Domowego oraz Ośrodka Diennej Rehabilitacji i Pracowni Fizjoterapii realizowanego w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0065/18 pn: „Poprawa efektywności i dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry i opieki paliatywnej i hospicyjnej na terenie powiatu kolneńskiego”; **Znak sprawy: Sz.O./SAG/41/05/19**

przystawiamy:

WYKAZ DOSTAW

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Lp.	Przedmiot (rodzaj dostaw)	Wartość dostaw brutto (zł)	Daty wykonania dostaw (m-c rok do m-c rok)	Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana
1.				
2.				
3.				

Należy załączyć dowody, określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

....., dnia2019r.

.....
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/05/19