**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Nr postępowania:** **CM5/117/25/ZP**

### FORMULARZ OFERTOWY

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Medyczne „KOL-MED” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie**

**33-100 Tarnów, Pl. Dworcowy 6**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa……………………………………………………………………..

Siedziba……………………………………………………………………

Nr telefonu/faksu………………………………………………………….

Adres e-mail…………………………………………………………………

Nr NIP……………………………………………………………………….

Nr REGON………………………………………………………………….

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. pn.: „**Zakup ambulansu do transportu pacjentów w ramach POZ oraz specjalistycznego sprzętu medycznego i technicznego dla placówek Centrum Medycznego „KOL-MED”** składamy niniejszą ofertę.

**Część nr 1 - Sprzęt kardiologiczny i diagnostyczny**

**Część nr 2 - Sprzęt komputerowy i peryferyjny**

**Część nr 3 - Transport i ratownictwo**

**Część nr 4 - Aparat ultrasonograficzny (USG) z wyposażeniem**

**Część nr 5 - Klimatyzacja i sprzęt pomocniczy**

**Część nr 6 - Densytometr do diagnostyki gęstości kości wraz z niezbędnym wyposażeniem.**

**Część nr 7 - Meble i wyposażenie medyczne**

**Część nr 8- Wyposażenie dla osób z niepełnosprawnościami**

**Część nr 9 - Diagnostyka ogólna**

**Część nr 10 – Ginekologia i położnictwo**

**Część nr 11 – Wyposażenie gabinetu zabiegowego**

**(\*) wpisać tę część której dotyczy oferta**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

Część I - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część II - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część III - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi; na powłokę lakierniczą

Oświadczamy, że udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi na zabudowę medyczną

i wyposażenie medyczne

Oświadczamy, że udzielamy: ………… miesięcznej gwarancja i rękojmi

na perforację nadwozia

Część IV - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część V - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część VI - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część VII - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część VIII - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część IX - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część X - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

Część XI - za cenę:,……………………… Zł brutto ( słownie) ………………………………………………w tym podatek VAT wg stawki….%

Doświadczenie Wykonawcy, liczba zrealizowanych zamówień:………..

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy:

………… miesięcznej gwarancji/rękojmi;

1. Oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia określony w SWZ
2. Wyrażamy zgodę na płatności za dostawę przedmiotu zamówienia w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Dostawy/Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać własnymi siłami/ powierzyć wykonanie n. w. części zamówienia podwykonawcom: (jeżeli dotyczy – należy wyszczególnić zakres zamówienia)

………………………………………….…………………………………………………………………

1. Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w 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,  w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki zawarte w SWZ i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że jesteśmy\*)

* dużym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem \*\*)
* małym przedsiębiorstwem \*\*)
* mikroprzedsiębiorstwem \*\*)

*\*) - niepotrzebne skreślić*

*\*\*) - średnie przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;*

*- małe przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;*

*- mikroprzedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

1/......................................... 4/……………………………………

2/........................................ 5/…………………………………..

3/........................................ 6/…………………………………….

1. Zastrzeżenie WYKONAWCY

WYKONAWCA zastrzega, że wymienione poniżej dokumenty składające się na Ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

………………………………………………………………………………………………

1. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest: imię i nazwisko……………….

........................................tel/e-mail.:……………………………………………….

1. Osoba/y pełnomocna/e do podpisania umowy, zgodnie z wpisem CEIDG/ Krajowym Rejestrze Sądowym / udzielonym pełnomocnictwem:

Imię i nazwisko………………………………….. stanowisko………………………….

............................. ........................................................................

Miejscowość i data Upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy