**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Nr sprawy 13/2022/TP**

**Wykonawca/ Wykonawcy:**

(pełna nazwa/firma, adres, ……………………………………………….……………………

……………………………………

NIP/PESEL, KRS/CEiDG) …………………………………….………………………………

tel: .................................... fax:: ....................................

e-mail:................................................................................

Przedstawiciel upoważniony do podpisania umowy

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

**FORMULARZ OFERTY**

Wojewódzki Szpital Dziecięcy

im. J. Brudzińskiego

ul: Chodkiewicza 44

85-667 Bydgoszcz

Odpowiadając na ogłoszenie zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych i na stronie internetowej szpitala www.wsd.org.pl w dniu 26.04.2022 roku na **zakup wysokiej klasy aparatu USG** o wymaganiach określonych w załączniku nr 2 do SWZ, dla Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy w trybie podstawowym bez negocjacji, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy sprzęt medyczny o parametrach wyspecyfikowanych w załączonym formularzu „Parametry Techniczne” *(zał. nr 2)* za cenę:

**Zadanie - Wysokiej klasy aparat USG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Wysokiej klasy aparat USG |  | szt. | 1 |  |  |  |  |

* **Udzielamy gwarancji na okres: ………………………….miesięcy**

1. Przedmiot zamówienia wykonamy realizując dostawy w terminie: **do 150 dni** **od dnia zawarcia umowy.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączonym do SWZ projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do :
5. dostarczenia wraz z umową zaleceń producenta w języku polskim, co do metod postępowania myjąco - dezynfekcyjnego i sterylizacyjnego urządzenia ( czyszczenie, mycie, dezynfekcja, sterylizacja) - jeżeli dotyczy. Parametry sterylizacji parowej urządzeń zamawiającego to 134°- 5 minut.)\*
6. przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi, mycia, dezynfekcji, sterylizacji dla wszystkich użytkowników i pracowników w/w sprzętu potwierdzone imiennymi certyfikatami\*
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ.
8. Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom\*:

w zakresie wykonania: ......................................................................................................................

1. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w …………..(wskazać dokument/y) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
2. Ocena wielkości przedsiębiorstwa w kategoriach: mikro, małe, średnie - (Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych)\*\*

oświadczam że jestem: **…………………………………………….** przedsiębiorcą

1. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty (załączniki ):

1/ .............................................

2/ .............................................

3/..............................................

4/.............................................

............................., dnia................... ………............................................................

Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym   
lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,  
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*definicje przedsiębiorstw:*

***średnie przedsiębiorstwo*** *– średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;*

1. ***małe przedsiębiorstwo*** *– małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;*
2. ***mikroprzedsiębiorstwo*** *- mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro*