Załącznik nr 3 do SIWZ – formularz oferty

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy, adres oraz adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* ……………………………………..

*NIP/PESEL*……………………………………….

tel./fax. …………………………………..……..

e-mail …………………………………………….

**OFERTA**

**Zamawiający:** Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, ul. Rybaki 3,18-400 Łomża.

**Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.**

**„Dostawa wyposażenia medycznego”**

 (Znak postępowania: EA.361.4.2020) oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:

**Zadanie 1 – „Aparatura medyczna”;**

Netto: ……………………… zł,

słownie :…………………………………….……………………………………..……….

**Brutto (netto + VAT) : ..................................... zł,**

**słownie:................................................**

podatek VAT według stawki ….... % ……………………..,

słownie: …………………………….………….

Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji licząc od dnia odbioru końcowego: **……….. miesięcy (min. 24 miesiące);**

**Zadanie 2 – „Wyposażenie oraz sprzęt rehabilitacyjny”;**

Netto: ……………………… zł,

słownie :…………………………………….……………………………………..……….

**Brutto (netto + VAT) : ..................................... zł,**

**słownie:................................................**

podatek VAT według stawki ….... % ……………………..,

słownie: …………………………….………….

Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji licząc od dnia odbioru końcowego: **……….. miesięcy (min. 24 miesiące);**

**Zadanie 3 – „Myjka brudownik z wyposażeniem”;**

Netto: ……………………… zł,

słownie :…………………………………….……………………………………..……….

**Brutto (netto + VAT) : ..................................... zł,**

**słownie:................................................**

podatek VAT według stawki ….... % ……………………..,

słownie: …………………………….………….

Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji licząc od dnia odbioru końcowego: **……….. miesięcy (min. 24 miesiące);**

**Ponadto oświadczamy:**

1. Objęty specyfikacją istotnych warunków zamówienia zakres przedmiotu zamówienia zrealizujemy w terminie do **40 dni od dnia podpisania umowy.**
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności przedstawione przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że wszystkie odpowiedzi udzielane przez Zamawiającego w toku postępowania przetargowego zostały uwzględnione w cenie ofertowej.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
6. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia przyszłej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego realizację w części\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:....................................................................................................\*\*\*
8. Informuję, że zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646 ze zm.), zaliczam się do …………………………… *(wypełnić: mikro przedsiębiorców, albo małych przedsiębiorców, albo średnich przedsiębiorców).*
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
10. Informacje na temat polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach ekonomicznych lub finansowych innych podmiotów:……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………
11. Informuję, że wybór oferty będzie / nie będzie\* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Poniżej wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz podaję ich wartość bez kwoty podatku:….........................................................................................................................

**Ponadto składając ofertę w zakresie poszczególnych zadań Oświadczam:**

* że zgodnie z treścią art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych – Dz.U.2019.0.175 t.j. zaoferowane w ofercie wyroby medyczne na każdy oferowany produkt i przez cały okres trwania umowy będą posiadały aktualne i ważne dopuszczenia do obrotu (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu i na każde żądanie Zamawiającego przedłożymy w/w dokumenty na potwierdzenie pod rygorem odstąpienia od umowy.

....................................... dnia.......................roku

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

***/podpis i pieczęć upoważnionego***

***przedstawiciela/***

\* niewłaściwe wykreślić;

\*\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom;

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców o ile wiadomo;