**Załącznik nr 2 do SIWZ – Wzór formularza ofertowego po korekcie w związku z udzieloną odpowiedzią na zadane pytanie w dniu 27.11.2018 r**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminna Przychodnia Zdrowia
w Andrespolu**

**ul. Rokicińska 125**

**95-020 Andrespol**

**OFERTA**

**Niniejszym składam(y) ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zadania pn.:**

**„Ucyfrowienie pracowni RTG w Gminnej Przychodni Zdrowia
w Andrespolu”**

**Nr postępowania: ZP.GPZ.271.1.2018**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta jest złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu  |  |
| Adres e-mail |  |

**Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na w/w adres / faks / e-mail.**

1. **Oświadczenia**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. Zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia („SIWZ”) w tym ze wzorem umowy wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte.
	2. W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	3. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami.
	4. Nie złożyłem(złożyliśmy) żaden innej oferty w celu udzielenia niniejszego zamówienia, ani samodzielnie, ani łącznie z innymi wykonawcami.
	5. **Jestem(jesteśmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od momentu upływu terminu złożenia ofert.**
	6. 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.
1. **Oferta Wykonawcy**
	1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę:**

**Cena oferty brutto (z VAT) ……………………………PLN (słownie: ……………………………………….)**

**Uwaga:**

* Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia.
	1. **Oświadczamy, że:**
		1. **Wydłużamy okres udzielonej gwarancji ponad wymagane 12 miesięcy
		o ………………………… miesięcy**
		2. **Gwarantujemy dodatkowe przeglądy gwarancyjne ponad wymagany 1 raz w roku w ilości ………………………**
		3. **Czas reakcji dostawcy na zgłoszenie usterki wynosić będzie …………….**

**\*Wykonawca załącza do oferty wypełniony i podpisany przez osobę/osoby uprawnione Formularz ofertowy warunków technicznych stanowiący załącznik nr 2a do SIWZ.**

* 1. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuję(emy) warunki wzoru umowy na wykonanie zamówienia określone w Załączniku nr 6 do SIWZ, w tym warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.
	2. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia **w terminie do 27.12.2018r.**
1. Informuję(emy), że:

🞎 \*wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

🞎 \*wybór oferty będzie\*\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług

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

nazwa (rodzaj) towaru, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………………………………… PLN netto

*\*niewłaściwe przekreślić*

***\*\*Uwaga:*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

*• wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*• mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*• importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

1. **PODWYKONAWSTWO**
	1. zamierzam(y) powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podmiotowi, jako podwykonawcy**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy  | Część zamówienia/zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. **Pozostałe dane Wykonawcy/Wykonawców\***

**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

🞎 TAK

🞎 NIE

**Przez Mikroprzedsiębiorstwo\* rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EURO.**

**Przez małe przedsiębiorstwo\* rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EURO.**

**Przez Średnie przedsiębiorstwo\* rozumie się:** przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.**

*\* Zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia rozporządzenie komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. Przy ustalaniu statusu mikro- małego oraz średniego przedsiębiorstwa bierze się pod uwagę również przedsiębiorstwa partnerskie oraz powiązane, zgodnie ww. Załącznikiem.*

***Należy zaznaczyć odpowiednią odpowiedź.***

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Brak zaznaczenia nie spowoduje odrzucenia oferty.

1. **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:**

Nazwisko, imię....................................................................................................................

Stanowisko........................................................................................................................

Telefon.........................mobile:........................faks..................................E:mail……………..

Zakres (zaznaczyć odpowiednie):

* do reprezentowania w postępowaniu\*
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*
* do zawarcia umowy.\*
1. **WYKAZ INFORMACJI, KTÓRE NIE PODLEGAJĄ UJAWNIENIU**

**Oświadczamy, że następujące informacje zawarte w ofercie nie podlegają ujawnieniu (informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl postanowień art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji):**

**………………………………….**

**………………………………….**

**Uzasadnienie:**

**……………………………….**

**……………………………….**

1. **Załączniki**

**Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:**

1) ………………………………………………………………………………………… ;

2) ………………………………………………………………………………………… ;

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………………………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera),
z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)