**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

Nazwa

Siedziba

nr telefonu

REGON NIP ………………………………………………

KRS/CEIDG e-mail ………………………….……………….

Reprezentowany przez:

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

 (imię, nazwisko)

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

 (stanowisko)

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

 (podstawa do reprezentacji)

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu częściowym pn.: „**Dostawa symulatorów na potrzeby Centrum Symulacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**” oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią wymagań i warunków zawartych w SIWZ:

|  |
| --- |
| **Część 1 – Dostawa Symulatorów badania palpacyjnego jamy brzusznej** zgodnie z treścią SIWZ oraz załączonym do oferty – Formularzem cenowym i Zestawieniem parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia dla części 1\**(\*wypełnić gdy wykonawca składa ofertę na części 1)* |
| **- za kwotę brutto**:........................................................................................................... **zł**Brutto (słownie złotych: .....................................................................................................................................................................................................................................................)Netto: ………………………………………………. **zł**W tym podatek VAT według obowiązującej stawki .................. **%**, na kwotę: .....................**zł****Kryterium – Okres gwarancji**- Oferuję(my) okres gwarancji na przedmiot zamówienia w zakresie części 1- ……………... **miesięcy.**Uwaga ! Okres gwarancji należy podać w miesiącach, **nie mniej niż** **24 miesiące i nie więcej niż 60 miesięcy** albo w pełnych latach – 2, 3, 4 ,5 lat. W przypadku pozostawienia miejsca niewypełnionego zamawiający przyjmie do oceny najkrótszy wymagany okres gwarancji, tj. **24** miesiące.**Kryterium – Parametry techniczne**- Oświadczamy/my, że zaoferowane przez nas w formularzu cenowym dla części 1 symulatory do badania palpacyjnego jamy brzusznej, posiadają dodatkowe parametry: |
| **Dodatkowe parametry techniczne**  |
| Wykrywanie wrażliwości bólowej, obrony mięśniowej i objawu Blumberga w przypadku zapalenia wyrostka robaczkowego | ……………….……………………………./Proszę wpisać czy posiada czy nie posiada/\* |
| Wykrywanie wrażliwości bólowej, obrony mięśnioweji objawu Rovsinga w przypadku zapalenia wyrostka robaczkowego | ……………….……………………………./Proszę wpisać czy posiada czy nie posiada/ |
| **Część 2 – Dostawa Symulatorów odczuć wieku starczego**zgodnie z treścią SIWZ oraz załączonym do oferty – Formularzem cenowym i Zestawieniem parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia dla części 2\***\****(wypełnić gdy wykonawca składa ofertę na części 2)* |
| **- za kwotę brutto**:........................................................................................................... **zł**Brutto (słownie złotych: .....................................................................................................................................................................................................................................................)Netto: ………………………………………………. **zł**W tym podatek VAT według obowiązującej stawki .................. **%**, na kwotę: .....................**zł****Kryterium – Okres gwarancji**- Oferuję(my) okres gwarancji na przedmiot zamówienia w zakresie części 2- ……………... **miesięcy.**Uwaga ! Okres gwarancji należy podać w miesiącach, **nie mniej niż** **12 miesięcy i nie więcej niż 36 miesięcy** albo w pełnych latach – 1, 2, 3, lata. W przypadku pozostawienia miejsca niewypełnionego zamawiający przyjmie do oceny najkrótszy wymagany okres gwarancji, tj. **12** miesięcy.**Kryterium – Termin dostawy**- Oświadczam(y), że kompletny przedmiot zamówienia na cześć 2 zrealizujemy w terminie ………………………. **dni od daty zawarcia umowy**.Uwaga ! W przypadku pozostawienia miejsca niewypełnionego zamawiający przyjmie do oceny najdłuższy termin wykonania zamówienia akceptowany przez zamawiającego, tj. 21 dni od daty zawarcia umowy. |

2. Podwykonawcy:

 Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Firma (nazwa) podwykonawcy (o ile jest znana) | Część (zakres) zamówienia | Część zamówienia (zadanie), na którą wykonawca składa ofertę i w której przewiduje udział podwykonawców |
| 1. |  |  | 1/2\* |
| 2. |  |  | 1/2\* |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców

3. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do siwz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

6. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

7. Oświadczam, że oferta nie zawiera / zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

W przypadku gdy oferta, zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa dołączam do niej szczegółowe uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

8. Oświadczam(y), ze zapoznałem(liśmy) się z regulaminem platformy zakupowej.

9. Oświadczam(y), 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 i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.

Ofertę składam(y) na ………………. kolejno ponumerowanych stronach.

……………………………, dn. ……………………. ……………………………………………….....

podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)

do reprezentacji wykonawcy