*Załącznik nr 1 do SIWZ*

. . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

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

[pieczątka firmowa]

###### Oferta

**I**. **DANE WYKONAWCY**:

**Pełna nazwa** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres** / **Siedziba** [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Adres do korespondencji** [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby]

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

**REGON** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**NIP** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Telefon**[z numerem kierunkowym]. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Fax**[z numerem kierunkowym] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**E**-**mail**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**II**. **PRZEDMIOT OFERTY**:

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

przez:

**Szpital Czerniakowski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

Znak sprawy: **15/2017** na dostawę:

**DZIERŻAWĘ APARATU DO HEMODIALIZ W WERSJI PODSTAWOWEJ WRAZ Z AKCESORIAMI ORAZ DOSTAWĄ SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO, ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH I ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI POTRZEBNYCH DO WYKONANIA HEMODIALIZ NA RZECZ SZPITALA CZERNIAKOWSKIEGO SP ZOZ**

\* wypełnić fakultatywnie

**III**. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW**

1. Cena oferty :

**Oferujmy DZIERŻAWĘ APARATU DO HEMODIALIZ W WERSJI PODSTAWOWEJ WRAZ Z AKCESORIAMI ORAZ DOSTAWĄ SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO, ODCZYNNIKÓW I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH I ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI POTRZEBNYCH DO WYKONANIA HEMODIALIZ NA RZECZ SZPITALA CZERNIAKOWSKIEGO SP ZOZ**

**będącej przedmiotem zamówienia za cenę brutto ………………………… zł1\* (słownie: .................................................... ..............), w tym podatek VAT …..%2\* i cenę netto: (słownie: …………………………………)**

1,2\*) *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej. Art. 91 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych [tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.: ustawa z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016, poz. 1020)]:3a. „Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku”*

UWAGA!!! W przypadku, gdy ofertę składa Wykonawca zagraniczny, który na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczania VAT w Polsce, należy wpisać cenę netto. Przy ocenie takiej oferty zastosowanie będzie miał zapis wskazany w SIWZ Rozdział I ust. 7 pkt 7.7. wynikający z art. 91 ust. 3a ustawy P. z. p.

1. **Informacje dotyczące Kryterium Nr 2 (wypełnia Wykonawca):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POZOSTAŁE KRYTERIA OCENY OFERT** | | |
| **1** | Oferowany przez Wykonawcę  **Termin realizacji dostawy częściowej** | ………………….  ***(należy wpisać oferowany termin***  ***– w godzinach*** |

***UWAGA !!! Należy podać* oferowany termin w godzinach**

**– 24, 48 i 72 godziny od chwili złożenia zamówienia.**

*W przypadku braku zaoferowania terminu realizacji dostawy częściowej lub podania innego*

*niż wskazany w SIWZ, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona bez dalszej oceny.*

**IV**. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH**

**PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIAZKÓW WYKONAWCY**

[Zgodnie z rozdziałem I Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]

1. Akceptujemy **60 dniowy** termin płatności od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w terminie wskazanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. **30 dni**.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
4. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się   
   w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia w terminie **od daty zawarcia umowy do dnia 30.06.2018 r.**
6. Oświadczamy, że pełna instalacja i uruchomienie urządzenia będącego przedmiotem umowy nastąpi w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wielkości przedmiotu zamówienia (*dot. sprzętu jednorazowego i środków do dezynfekcji)* w zakresie ilości i wartości do 80 % całkowitej wartości brutto umowy.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości poszczególnych elementów zamówienia w zakresie wyszczególnionego asortymentu i łącznej wartości brutto umowy – **zmianę tę Zamawiający pozostawia wyłącznie do swojej decyzji, a Wykonawca oświadcza, iż powyższą okoliczność akceptuje.** Zmiany, o których jest mowa w zdaniu pierwszym nie mogą powodować zwiększenia łącznej wartości brutto umowy na jaką została ona zawarta.
9. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (*odpowiedzialność karna na podstawie art. 233 Kk*.).
10. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpłatnego pełnego serwisu w okresie trwania Umowy dzierżawy przedmiotu zamówienia.
11. Zobowiązuję się do usuwania awarii terminie do 24 godzin od momentu jej zgłoszenia przez Zamawiającego.
12. Zobowiązuję się do zapewnienia możliwości zgłaszania przez Zamawiającego awarii przez 24godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.
13. Oświadczam, że oferowany sprzęt jednorazowy potrzebny do wykonania hemodializ jest kompatybilny z dzierżawionym Urządzeniem.
14. Zobowiązuję się do bezpłatnego przeszkolenia pracowników Zamawiającego skierowanych przez Zamawiającego do obsługi Urządzenia w terminie **7 dni** liczonych od dnia instalacji i uruchomienia Urządzenia.

**V. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI** *[Patrz rozdział VII ust. 13 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]*

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

**Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:**

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

**Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie):**

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

**i określenie czego dotyczy:**

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

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:**

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

*(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)*

**VII. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:………………………………… .

Do niniejszej oferty załączamy:

1. ..............................................................

**oferta z załącznikami zawiera łącznie .................... ponumerowanych stron.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/2017 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka imienna*

*osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

*POUCZENIE:*

*Art. 297 §1 KODEKS KARNY: ”Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego(…) przekłada podrobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelnie, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*

*art. 305 §1 KODEKS KARNY: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz które przetarg jest dokonywany podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”*