ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPROSZENIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć Oferenta)

**Do Szpital Czerniakowski sp. z o.o.**

00-739 Warszawa ul. Stępińska 19/25

**Sprawa nr ZPU 120-2021**

**OFERTA**

**Dostawa implantów do endoprotezoplastyk na potrzeby Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.**

1. **Dane oferenta:**

* Nazwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Osoba uprawniona do złożenia i podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* Imię i nazwisko osoby do kontaktów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Przedstawiamy ofertę na:**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na: „Dostawę implantów do endoprotezoplastyk   
na potrzeby Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Pakiet nr 1: Implanty ortopedyczne w obrębie stawu biodrowego i kolanowego

**brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**w tym \_\_\_\_% podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł,**

**netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Pakiet nr 2: Implanty ortopedyczne w obrębie stawu biodrowego**

**brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**w tym \_\_\_\_% podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł,**

**netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Uwaga !!! Do niniejszej oferty musi zostać załączony Formularz asortymentowo-cenowy będący załącznikiem Nr 3 do Zapytania ofertowego, pod rygorem odrzucenia oferty Wykonawcy bez dokonania dalszej jej oceny.**

1. **Oświadczenia Oferenta**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w Zaproszeniu.
4. Oświadczamy, że akceptujemy projektowane postanowienia umowy. Jednocześnie zobowiązujemy   
   się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie zgodnym z pkt 1 Zapytania ofertowego.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w terminie wskazanym w Zapytaniu ofertowym, tj. **30 dni**.
7. Oświadczamy, że nieodpłatnie przeszkolimy pracowników wyznaczonych przez Zamawiającego w zakresie stosowania przedmiotu umowy.
8. Oświadczamy, że w okresie obowiązywania umowy **zapewnimy bezpłatny depozyt asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia**, według wskazań Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że w okresie obowiązywania umowy **bezpłatnie użyczymy kompletnych instrumentariów do wszczepiania i usuwania implantów będących przedmiotem zamówienia**. Instrumentaria znajdować się będą stale w siedzibie Zamawiającego. W razie wystąpienia usterek narzędzi chirurgicznych Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznej, bezpłatnej wymiany elementów wadliwych na sprawne.
10. Oświadczamy, że w okresie obowiązywania umowy **użyczymy bezpłatnie elementy potrzebne   
    do wykonywania procedur operacyjnych wskazane przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.**
11. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (*odpowiedzialność karna na podstawie art. 233 Kk*.).
12. Informujemy, iż Wykonawca jest:

* \*) mikroprzedsiębiorstwem
* \*) małym przedsiębiorstwem
* \*) średnim przedsiębiorstwem
* \*) dużym przedsiębiorstwem

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty

*Uwaga !!! Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):*

*Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Reklamacje będą przyjmowane od Zamawiającego na nr faxu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bądź na adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Załączniki do oferty:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)*