

Zamawiający:  
Miejski Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie  
ul. Wołyńska 11;  
22 – 100 Chełm

## FORMULARZ OFERTY

Ja/my\* :

--

działając w imieniu i na rzecz:

--

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres	
Kraj	
REGON	
NIP	
Nr KRS (jeśli dotyczy)	
TEL	
Adres skrzynki ePUAP	
e-mail <i>(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)</i>	

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie**”:

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach (tabelę cenowo - wartościową wypełnić w zakresie oferowanych części, pozostałe tabele wykreślić):

Dostawa urządzeń wielofunkcyjnych, o specyfikacji określonej w <b>Załączniku nr 1</b>	
Cena części netto cyfrowo	
Cena części netto słownie	
Wartość podatku VAT cyfrowo	
Wartość podatku VAT słownie	
Cena części brutto cyfrowo	
Cena części brutto słownie	
Termin płatności	dni
Długość okresu gwarancji	miesiące
Termin dostawy zamówienia	Do 2023 r.

Ponadto oświadczamy, że:

- 1) cały dostarczony w ramach niniejszego zamówienia sprzęt / urządzenia są fabrycznie nowe, wolne od wad, oryginalnie zapakowane i odpowiadające właściwym normom jakościowym oraz wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 r. i nie obciążone jakimikolwiek prawami osób trzecich.
  - 2) sprzęt / urządzenia pochodzą z autoryzowanych kanałów sprzedaży lub dostawców z obszaru Unii Europejskiej.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
  3. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
  4. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
  5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektem Umowy, określonymi w **Załączniku nr 7** do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

7. Zgodnie z art. 409 ust. 1 ustawy PZP, informujemy, że:

zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

a) wykonanie części dotyczącej firmie . z siedzibą w .

b) wykonanie części dotyczącej firmie . z siedzibą w .

c) wykonanie części dotyczącej firmie . z siedzibą w .

nie zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.

8.  **Powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów** na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale IX ust. 11 z zastrzeżeniem zapisów części VII ust. 4 SWZ tj:

a) nazwa (firma) podmiotu

b) nazwa (firma) podmiotu: .

c)

**nie powołujemy się na zasoby innych podmiotów** na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP, osobiście je spełniamy.

9. W trybie art. 225 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, iż wybór naszej oferty

będzie prowadził

nie będzie prowadził

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

---

<sup>1</sup> rozporządzenie 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).

10. W przypadku gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwot podatku VAT. Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \_\_\_\_\_, stawka podatku \_\_\_\_\_ oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług \_\_\_\_\_ zł.

**UWAGA! PKT 10 zaznaczony kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.**

11. Oświadczamy że, jesteśmy:

- mikroprzedsiębiorstwem
- małym przedsiębiorstwem;
- średnim przedsiębiorstwem;
- dużym przedsiębiorstwem.

Definicje przedsiębiorcy

- *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
- *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
- *Średnie przedsiębiorstwa: 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.*
- *Duże przedsiębiorstwo: każde przedsiębiorstwo z wyłączeniem wymienionych powyżej.*

12. Informujemy, że bezpłatna i ogólnodostępna baza danych to:

- baza Krajowego Rejestru Sądowego dostępnej na stronie internetowej <https://ems.ms.gov.pl/krs/>;
- baza Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej na stronie internetowej <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/>;
- \_\_\_\_\_ (jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres internetowy innej bazy danych)

13. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem

*osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

### Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP)

#### DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie” nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.”, prowadzonego przez Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.        ustawy PZP (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy PZP*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (PZP),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie”, prowadzonego przez Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**WYKAZ DOSTAW ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,  
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

l.p.	Przedmiot dostawy tj. informacja, czy dostawa polegała na dostawie sprzętu komputerowego	Wartość wykonanej dostawy	Data wykonania		Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa)
			Początek (dd/mm/rr)	Zakończenie (dd/mm/rr)	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					