**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy** *( przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

 Adres …………………………………………………………………………………………..

 Numer REGON ............................................ NIP: ..............................................................

 E-mail: .....................................................

 Fax: ……………………………………..

**Dane partnera lidera Konsorcjum** *(jeżeli dotyczy):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

 Adres ……………………………………………………………………………………………

 Numer REGON ............................................ NIP: ..............................................................

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

### **OFERTA**

**do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku**

**ul. M. Skłodowskiej-Curie 24 A, 15-276 Białystok**

Działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy, odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym
na **usługę serwisu komory hiperbarycznej na okres 36 miesięcy.** zgodnie z wymogamiokreślonymi w SIWZ
(**nr sprawy 78/2020**):

* 1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za łączną kwotę:

brutto:……………… zł (słownie zł: ……………………………………….. /100),

netto: ……………….zł, (słownie zł: ……………………………………….. /100),

w tym podatek VAT …%, tj.: ………………… zł, (słownie zł: ……………………………………….. /100),

z tym że Wynagrodzenie za wykonywane usługi będzie płatne miesięcznie z dołu na podstawie faktury VAT wystawionej każdorazowo w ostatnim dniu roboczym każdego miesiąca, w którym usługa będzie świadczona w kwocie:

brutto:……………… zł (słownie zł: ……………………………………….. /100),

netto: ……………….zł, (słownie zł: ……………………………………….. /100),

w tym podatek VAT …%, tj.: ………………… zł, (słownie zł: ……………………………………….. /100).

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta w innym dniu niż pierwszy dzień miesiąca, faktura za pierwszy i ostatni miesiąc kalendarzowy obowiązywania umowy zostanie zmniejszona proporcjonalnie.

1. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przez **okres 36 miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy. Na datę uruchomienia usługi serwisowej liczy się dzień podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że **posiadamy/nie posiadamy\*** autoryzacji producenta. *Uwaga: jest to parametr podlegający ocenie. Jeśli Wykonawca nie wypełni tego punktu, Zamawiający przyjmie, iż serwis nie posiada autoryzacji producenta, a w danym kryterium zostanie mu przyznane 0 punktów.*
3. Oświadczamy, że w przypadku napraw i konserwacji zastosujemy **oryginalne/nieoryginalne\*** części zamienne i materiały eksploatacyjne producenta Haux, lub posiadające pisemną aprobatę producenta do zastosowania ich podczas przeglądu przedmiotowego sytemu komory hiperbarycznej Haux. *Uwaga: jest to parametr podlegający ocenie. Jeśli Wykonawca nie wypełni tego punktu, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca zastosuje nieoryginalne części zamienne, a w danym kryterium zostanie mu przyznane 0 punktów.*
4. Oświadczamy, iż akceptujemy wymagania które zostały określone wZałączniku nr 1.1 do SIWZ.
5. Oświadczamy, iż posiadamy niezbędną wiedzę i narzędzia zapewniające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. m.in. dysponujemy dokumentacją serwisową oraz dostępem do aktualnych wersji oprogramowania systemów komory hiperbarycznej.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
8. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowane usługi przez cały okres trwania umowy.
9. Oświadczamy że osoby wykonujące prace związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, tj. w zakresie wszelkich prac związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia będą zatrudnione na umowę o pracę.
10. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy, wg załączonego do SIWZ wzoru umowy stanowiącego Załącznik do SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Wadium o wartości ………………………. PLN zostało wniesione w dniu ……………… w formie ……………….
12. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na rachunek bankowy numerze: …………………………………………………. prowadzony przez bank ………………………… .
13. Oświadczamy, iż część zamówienia ...................... (wskazać jaką) powierzymy następującym podwykonawcom: …………… (podać nazwę firmy) *(w przypadku nie powierzenia podwykonawcom żadnej części zamówienia należy wpisać „0”,„-„bądź pozostawić puste miejsce. W przypadku nie wypełnienia tego punktu oferty – Zamawiający przyjmuje się, iż Wykonawca nie powierzy części zamówienia podwykonawcom).*
14. Oferta została złożona na ...... zapisanych stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .........
15. Informujemy, iż oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia, **nie znajdują się/znajdują się\*** w posiadaniu Zamawiającego w postępowaniu nr ………………. z roku ………………… *(należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia opcji „znajdują”. W przypadku , kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji, Zamawiający uzna, że ww. dokumenty nie znajdują się w jego posiadaniu)*
16. Nasz numer REGON .............................................. NIP: ..............................................................

 E-mail: ..............................................

 Fax: ………………………………. Tel (do działu przetargów) ………………………….

 Osoba upoważniona do koordynowania zadania z zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia to: .......................................................... nr tel. .............................................................

1. Numer rachunku bankowego, na które po podpisaniu umowy będą dokonywane płatności - zgodnie ze Wzorem umowy - to: ……………………………………………………………………….. Numer rachunku bankowego został/nie został\* wpisany na tzw. "białą listę podatników VAT".
2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

1/ .................................................................................

2/ .................................................................................

3/ .................................................................................

4/ .................................................................................

5/ ................................................................................. etc.

*\* niepotrzebne skreślić*

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

 /upełnomocnieni przedstawiciele oferenta/

\* *w przypadku nie wypełnienia pola przez Wykonawcę, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca zaoferował wartość graniczną określoną w nawiasach, dla danego parametru*.