**znak sprawy: DAM.230/022/2021**

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia / Umowy na dostawę urządzenia ECMO – 2 kpl**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Nabywcy:**

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

**Adres dostawy:**

* **Centralny Szpital Kliniczny Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Banacha 1a, 01-097 Warszawa**
* **Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. W. H. Lindley’a, 02-005 Warszawa**

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | ……………………………………………………….. |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. |
| Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. |
| REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. |
| Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | ……………………………………………………….. |
| Czy wykonawca jest mikro bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?[[1]](#footnote-1) | Tak [ ] Nie [ ] |

1. **Zgłoszenia serwisu gwarancyjnego przyjmuje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu | ……………………………………………………….. |
| Adres | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| w godzinach: | od ……… do ……… od poniedziałku do piątku |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:
   1. **netto zł:**.................. (słownie zł.......................................................................................)
   2. **podatek VAT** –………% w kwocie:……………….. zł
   3. **brutto zł** ..................(słownie zł:.....................................................................................)

ustaloną na podstawie następującej kalkulacji szczegółowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa produktu / model | Liczba sztuk | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku  VAT | Kwota VAT | Łączna wartość brutto  w PLN |
|  | 1 | 2 | 3 | 4=2x3 | 5 | 6=4x5 | 7=4+6 |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem | X | X |  | X |  |  |

1. Niniejszym zobowiązujemy się dostarczyć i zainstalować urządzenie do ……………………………………. oraz przeszkolić personel do ………………………………. , tym samym zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 60 dni od podpisania umowy, jednak nie później niż **do dnia 31 maja 2021r.**
2. Akceptujemy 30 dniowytermin związania ofertą**.**
3. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Oferujemy gwarancję wynoszącą **……….. miesiące**\* na przedmiot zamówienia   
   *(min. 24 miesiące na urządzenie i min. 12 miesięcy na zestawy jednopacjentowe)*,liczoną od daty protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.
5. Oświadczamy, że producent oferowanego przedmiotu zamówienia **zaleca** okresowy przegląd techniczny **co …..…. miesięcy / nie zaleca\*** okresowego przeglądu technicznego.

\**prosimy o wskazanie zaleceń producenta dot. oferowanego sprzętu* (niepotrzebne skreślić)

1. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Dane, zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach, są aktualne na dzień składania ofert.
4. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty e-mail oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną.
5. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane   
   w postępowaniu:
6. ………………………………………………………….str. …………..
7. ………………………………………………………….str.…………..
8. ………………………………………………………….str.…………..

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

*(miejscowość, data) (elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych   
   i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   ***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.* [↑](#footnote-ref-1)