

Załącznik nr 2 do Zaprośzenia/Ogłoszenia
/załącznik nr 7 do umowy

Sygnatura sprawy: K/COVID-19/5/2021

Warszawa,2021 r.

Oferta na:

**Zakup cyfrowego Tomografu Komputerowego (CT) wraz z wykonaniem niezbędnych robót budowlanych w celu dostosowania pomieszczeń Zakładu Radiologii do montażu nowego aparatu w formule „ZAPROJEKTUJ I ZBUDUJ”, sygnatura sprawy: K/COVID-19/5/2021.
(zamówienie związane z przeciwdziałaniem COVID-19)**

- I. Nazwa i adres **ZAMAWIAJĄCEGO**: Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP: 113-245-39-40, REGON: 015528910.
- II. **Podmiot organizujący Konkurs: Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.**, ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa.
- III. Tryb postępowania: **zapytanie ofertowe, bez stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych** na podstawie art. 6a ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, z późn. zm.).
- IV. Nazwa i adres **WYKONAWCY (OFERENTA)**.

Nazwa:

Siedziba (adres) :

Adres e-mail:

Województwo:

Tel.....

Numer NIP:

Numer REGON:.....

- V. Oferuję (Oferujemy) wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Przedmiot umowy) i wymaganiami określonymi w projekcie umowy, na następujących warunkach:

1. **Całkowite wynagrodzenie na łączną kwotę brutto (z Vat): zł**
(słownie:/100 zł), wartość netto oferty:
..... zł (słownie:/100 zł):

2. Termin wykonania zamówienia:

dostawa Tomografu Komputerowego wraz z wykonaniem niezbędnych robót budowlanych w celu dostosowania pomieszczeń Zakładu Radiologii do montażu nowego aparatu w formule „ZAPROJEKTUJ I ZBUDUJ”, a także szkolenie personelu - zostanie wykonane do **31 marca 2022r.**;

3. **Okres gwarancji tomografu komputerowego:** (min. 24 m-ce) miesięcy (zgodnie z załączonymi warunkami technicznymi tomografu komputerowego). Okres gwarancji liczony będzie od daty protokolarnego odbioru urządzenia.

4. Okres gwarancji na roboty budowlane wynosi **36 miesięcy**. Okres gwarancji liczony będzie od daty od daty podpisania protokołu odbioru Przedmiotu Umowy.

5. Okres gwarancji na dostarczone wyposażenie Pracowni Tomografii wynosi **60 miesięcy**. Okres gwarancji liczony będzie od daty od daty podpisania protokołu odbioru Przedmiotu Umowy.

6. Nazwa (producent, model, numer katalogowy, inne oznaczenie) oferowanego przedmiotu zamówienia została wskazana w formularzu Parametry techniczno-użytkowe.

7. **Termin płatności: 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do Szpitala Grochowskiego in. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. (rozliczenie finansowe do dnia 30.04.2022 r., przy założeniu stabilnej sytuacji związanej z przebiegiem pandemii COVID-19 w kraju.)**

8. Wykonawca przed podpisaniem umowy, wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości całkowitej wartości umowy w formie do wyboru:

1) pieniądzu – (w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci pieniądza, środki powinny zostać wpłacone na rachunek bankowy Województwa Mazowieckiego ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/5/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),

2) poręczenie bankowe lub poręczenie spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym; (poręczenie powinno być wystawione na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem: **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/5/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),

3) gwarancja bankowa - (powinna być wystawione na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/5/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),

4) gwarancja ubezpieczeniowa (powinna być wystawiona na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40, z dopiskiem: **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/5/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),

5) **poręczenie udzielane przez podmiot, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości** (powinno być wystawione na Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40 z dopiskiem: **Sygnatura sprawy: K/COVID-19/5/2021** Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.),

**(prosimy o znaczenie w jakiej formie Wykonawca będzie wnosił zabezpieczenie, przed podpisaniem umowy z najkorzystniejszą ofertą,)*

VI. Oświadczenia Wykonawcy (Oferenta):

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznałam (zapoznaliśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia, wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu o konkursie lub Zaproszeniu do udziału w Konkursie i projekcie umowy.
2. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany niniejszą ofertą do dnia 30 listopada 2021 r.
4. Oświadczam(y), że **oferowany tomograf komputerowy posiada pozwolenie na dopuszczenie do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami i załączamy wymagany(e) dokument(y) do formularza ofertowego.**
5. Oświadczam(y), że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania umowy (wartość brutto oferty to maksymalny koszt, jaki poniesie Kupujący w przypadku udzielenia zamówienia na podstawie niniejszej oferty).
6. Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuje(my) się do zawarcia umowy, na podstawie projektu umowy i niniejszej oferty w miejscu i terminie wyznaczonym przez Podmiot wskazany w punkcie II.
7. Oświadczam(y), że Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeśli powstał taki obowiązek).
8. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami ustawy o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).
9. Oświadczamy, że składając ofertę znana jest nam aktualna sytuacja w Polsce i na świecie związana z koronawirusem SARS CoV-2 i wzięliśmy wszystkie związane z tą sytuacją ryzyka pod uwagę przy przygotowaniu oferty.

VII. Informacje dotyczące oferty i Wykonawcy (Oferenta):

1. Rodzaj Wykonawcy:

- 1) mikroprzedsiębiorstwo*;

- 2) małe przedsiębiorstwo*;
 - 3) średnie przedsiębiorstwo*;
 - 4) inny rodzaj (np. duże przedsiębiorstwo);
- w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021, poz. 162, z późn. zm.)*
2. Oświadczam(y), że wybór niniejszej oferty:
- 1) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*;
 - 2) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*.
3. Jeżeli w ust. 2 zaznaczono **pkt 2** należy również wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku:.....
.....

VIII. Informacje dotyczące podwykonawców:

1. Wykonawca wykona zamówienie:
 - 1) samodzielnie*;
 - 2) przy udziale podwykonawców, którym Wykonawca zleci realizację części zamówienia*.

Jeżeli Wykonawca wskaże, że wykona zamówienie samodzielnie to kolejne informacje w tym punkcie można wykreślić/usunąć.
2. Następujące części zamówienia (zakres) Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom (wypełnić jeżeli dotyczy):
3. Liczba podwykonawców, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia (jeżeli dotyczy):
4. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom (wypełnić jeżeli Wykonawca planuje powierzenie części zamówienia podwykonawcom):
5. Dane podwykonawców (wypełnić jeżeli Wykonawca planuje powierzenie części zamówienia podwykonawcom i zna ich dane: nazwa, adres siedziby, nr NIP, nr KRS, nr REGON):

IX. Dane dotyczące informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

1. Oferta:
 - 1) zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa;
 - 2) nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Jeżeli Wykonawca wskaże, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa to kolejne informacje w tym punkcie można wykreślić/usunąć.

2. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa znajdują się (wskazać str. oferty, nazwę pliku/plików lub w inny precyzyjny sposób określić jakie dokumenty/informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).
3. Określenie informacji / dokumentów, które uznane zostały przez Wykonawcę jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa:
4. Uzasadnienie (wykazanie), iż zastrzeżone przez Wykonawcę informacje i dokumenty są informacjami stanowiącymi tajemnicę przedsiębiorstwa:
.....

X. Pozostałe informacje:

1. Oświadczam(y), że wszystkie informacje i informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w przedmiotowej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, oświadczeń i dokumentów.
2. Oświadczam(y), pod groźbą odpowiedzialności karnej (w szczególności dot. art. 233 i 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm.), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
3. Osoba wyznaczona/upoważniona do kontaktów w imieniu Wykonawcy (Oferenta):
 - 1) Imię:
 - 2) Nazwisko:
 - 3) Adres e-mail:
 - 4) Nr tel.:
4. Załączniki do niniejszej oferty stanowią:
 - 1)
 - 2)
 - 3) Etc.
5. Inne/dodatkowe informacje (według decyzji Wykonawcy/Oferenta)
.....
.....dn.

.....
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*