**Znak sprawy ZS/VI/320/1304/18 Załącznik nr 2 do SIWZ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  r.\_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_\_\_

Miejscowość data

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa pomocy dydaktycznych (sprzętu) do pracowni ortopedycznej oraz do pracowni pielęgnacji i pierwszej pomocy** w ramach realizowanego projektu pn. „Wsparcie kształcenia zawodowego w kluczowych dla regionu branżach”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.

**prowadzonego przez:** Zespół Szkół Medycznych im. Janusza Korczaka w Prudniku

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy   
 i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), w tym we wzorze umowy.
      2. Oferujemy wykonywanie zamówienia za cenę rozumianą jako maksymalne wynagrodzenie:

1. **Platforma diagnostyczna z oprogramowaniem – 1 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 1 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Skaner podologiczny (podoscan 2D) z oprogramowaniem – 1 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 2 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Laptop wraz z oprogramowaniem - 1 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 3 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Podoskop podświetlany - 2 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 4 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy – należy wpisać ilość dni – liczbę nie większą niż 30) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Plantokonturograf - 4 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 5 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Przyrząd do ćwiczeń stóp 7w1 - 3 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 6 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Miarka do mierzenia stóp - 4 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 7 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Zestaw wkładek ortopedycznych dynamicznych + zgrzewarka wraz   
   z zestawem klinów modelowanych termicznie (1 pakiet) – 24 pakiety:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 8 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Stół rehabilitacyjny z regulowanym zagłówkiem oraz z hydrauliczną regulacją wysokości za pomocą siłownika hydraulicznego - 2 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 9 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. **Stół rehabilitacyjny (kozetka lekarska) z regulowanym zagłówkiem - 2 szt.:**

w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto w tym VAT** oraz oświadczamy, że **wykonamy przedmiot zamówienia w części nr 10 w …………… dni kalendarzowych** (liczony od dnia zawarcia umowy) – stanowi kryterium oceny ofert.

1. Jako Wykonawca oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających moje dane osobowe oraz, że poinformowałem pisemnie i uzyskałem pisemną zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Jako Wykonawca oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) tj.: RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Jako Wykonawca Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam:
4. siłami własnymi\*),
5. przy udziale podwykonawców\*)

\*) niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Część przedmiotu zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich jesteśmy (należy zaznaczyć znakiem X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | średnim przedsiębiorstwem |  |
| 2) | małym przedsiębiorstwem |  |
| 3) | mikroprzedsiębiorstwem |  |
| 4) | inne |  |

* *średnie przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;*
* *małe przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;*
* *mikroprzedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

1. Akceptujemy warunki płatności za wykonywanie zamówienia, określone we wzorze umowy.
2. Akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**\*\*)**,

b) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

w zakresie i wartości**\****\****)**:

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

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

(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. W załączeniu przedkładamy:
2. załącznik nr … –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. załącznik nr … – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. załącznik nr … \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*czytelny podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub podpis i stempel imienny*

***\*)*** *Niepotrzebne skreślić*

***\*\*)***  *Niepotrzebne skreślić. Jeżeli  zachodzi przypadek o którym mowa w pkt 9  lit. b) należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego , Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.*