**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**.................................., dnia ...............................**

1. INFORMACJE O WYKONAWCY
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

………………………………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum: ……………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .............................................................

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

Uczestnik Konsorcjum:……………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

………………………………………………………………………………………………………

*nazwa*

………………………………………………………………………………………………………

numer telefonu: ..............................................................................

adres poczty elektronicznej: …………………………………..………………

1. PRZEDMIOT OFERTY

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Zakup wraz z dostawą wideolaryngoskopów” nr postępowania ZP/8/XI/2020, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne i:**

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) za:

**cenę całkowitą brutto\*** …………………….………….…. PLN,
zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

|  |
| --- |
| **WIDEOLARYNGOSKOP - ilość zestawów 25** |
| **\*Nazwa urządzenia …………………………………………………………………………………………………………………….** |
| **\*Model / Typ / Numer katalogowy ………………………………………………………………………………………………….** |
| **\*Producent / Kraj pochodzenia …………………………………………………………………………………………………….…** |
| **Rok produkcji …………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość zestawów | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Stawka podatku VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
| (szt.) | (w PLN) | (w PLN) | (w %) | (w PLN) | (w PLN) |
| A | B | C | D | E=(DxF)+D | F | G=CxD | H=CxE |
| 1 | WIDEOLARYNGOSKOP | 25 |   |   |   |   |   |
| 2 | Akcesoria/wyposażenie - łopatki | 820 |   |   |   |   |   |
| 3 | Akcesoria/wyposażenie - akumulatory/baterie | 50 |   |   |   |   |   |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |   |
| **\* Wykonawca jest obowiązany podać we wskazanych miejscach informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanych urządzeń.**  |
| **W przypadku, gdy Wykonawca nie poda pełnego katalogu wymaganych informacji złożona oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 uPzp.**  |
|  |

*Uwaga: Cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania i nie będących czynnym płatnikiem podatku VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto, (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce). W takim przypadku Wykonawca wpisuje cenę i wartość brutto równą cenie i wartości netto (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce).*

1. **Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie określonym w SIWZ tj. do dnia 28 grudnia 2020 r.**
2. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?\*
	* tak
	* nie

*\* zaznaczyć właściwe*

1. Oświadczamy, że cena ofertowa obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania **całości przedmiotu zamówienia**.
2. Informacja Wykonawcy o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego w wyniku wybory oferty Wykonawcy.

Oświadczamy, że:\*

* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
* wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

........................................................................................................................................................

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.*

*\* zaznaczyć właściwe*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (wraz
z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy, które stanowią Załącznik nr 3 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. do dnia 31.12.2020 r.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 uPzp:\*
* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**(wyrażone cyfrą) |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |

*\* zaznaczyć właściwe*

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>.

1. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. …………………………………………………….………..…. ***Zał. Nr*** ..............
2. ................................................................................................... ***Zał. Nr*** ............
3. .................................................................................................. ***Zał. Nr*** ............
4. Oferta została złożona na …….. zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych
od nr ………………… do ……………………..

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

***Lotnicze Pogotowie Ratunkowe***

*ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa*

**Wykonawca:**

.......................................................................................................................................................

*(firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Zakup wraz z dostawą wideolaryngoskopów”*** nrpostępowania **ZP/8/XI/2020** prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie § 9 ust. 2 SIWZ
(art. 24 ust. 1 pkt 12-23 uPzp).

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

\* 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

*\* jeżeli dotyczy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. …………………………………………………………………….………………………
2. …………………………………………………………………….………………………

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

*(firma, adres)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. …………………………………………………………………….………………………
2. …………………………………………………………………….………………………

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

*(firma, adres)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**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.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………...………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 11 uPZP**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

***(pełna nazwa i adres Wykonawcy)***

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że: **należę / nie należę[[4]](#footnote-4)** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.), w postępowaniu pn. ***„Zakup wraz z dostawą wideolaryngoskopów*”** – nr postępowania **ZP/8/XI/2020**.

…………………….., dnia …………………. ………………………………………..

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

W przypadku, gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*Uwaga:*

*W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.*

1. Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-1)
2. *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).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-4)