***załącznik nr 2 do SIWZ***

Nazwa Wykonawcy: …………………………………..

Adres: ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

tel. …………………… fax. ……………………... e-mail ……………….……

**FORMULARZ OFERTOWY – po zmianie**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę implantów ortopedycznychdla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle ul. Lwowska 22, oferuję realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami ofertowymi:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET:1**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:2**  Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:3**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:4**  Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:5**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:6**  Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:7**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:8**  Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:9**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:10**  Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:11**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:12**  Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:13**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:14**  Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:15**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:14A**  Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:17**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:16**  Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:19**  Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:18**  Wartość brutto: ..................................... PLN |

**zgodnie z wypełnionym „Formularzem cenowym”**

1. Oświadczamy, że dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w okresie 12 miesięcy od momentu podpisania umowy.

2. W cenie wynagrodzenia umownego zapewniamy przeszkolenie personelu w zakresie technik operacyjnych – dotyczy Pakietów:**1, 2, 5, 8, 10, 11, 13, 16, 18, 19.**

3. Dotyczy Pakietów: **1, 2, 3, 5, 7, 8, 18, 19** - czas, w którym zobowiązujemy się użyczyć kompletne instrumentarium i pełny typoszereg wszystkich komponentów wynosi 7 dni od podpisania umowy oraz uzupełnimy implanty użyczone w czasie nie dłuższym **niż …….. godz**. (**max 48 godzin)** od momentu telefonicznego lub pisemnego (fax) złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

4. Dotyczy Pakietu: **10, 11, 13, 15, 16** - użyczenie instrumentarium i typoszereg implantów w czasie nie dłuższym **niż …… godz.** (**max 48 godzin)** do danego przypadku.

5. Dotyczy Pakietu **6** - Wykonawca użyczy hełmy w czasie nie dłuższym niż 7 dni od podpisania umowy i dostarczy tuniki w czasie nie dłuższym **niż ….. dni (max 7 dni**) od momentu telefonicznego lub pisemnego (fax) złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

6. Dotyczy Pakietów **4, 6, 9, 12, 14, 14A, 17-** dostawa w czasie nie dłuższym **niż ……dni (max 7 dni**) od momentu telefonicznego lub pisemnego (fax) złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

7. Dotyczy Pakietów: **1 i 2 –** czas, w którym zobowiązujemy się dostarczyć implanty i instrumentarium rewizyjne na wezwanie dla indywidulanego przypadku w ciągu ............godz**. (max 48 godz.).**

8.Wszystkie produkty zamieszczone w niniejszej ofercie posiadają stosowne certyfikaty lub inne pozwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP lub UE oraz są bezpieczne w użyciu zarówno dla personelu medycznego jak i pacjentów.

9. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożylismy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

10. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorcą.

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy (załącznik nr 3 do SIWZ) i akceptujemy jego treść.

12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj**. 60 dni** od upływu terminu składania ofert.

13. Oświadczamy, że:

**Nie zamierzamy** zlecać wykonania części dostaw podwykonawcom\*.

**Zamierzamy** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

14. Ofertę składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach.

15. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/ stronach\* oferty o numerach od …… do ……… .

16. Oświadczamy, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić/ nie będą prowadzić\* (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (W przypadku potwierdzenia, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, podane powyżej w pkt 1 ceny są cenami netto) – …………... (należy wskazać).

17. Należy wskazać stronę luburzędującego członka organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta w celu sprawdzenia pod względem art.24 ust.1 Pzp. ……………………………… ………………………………………………………………………………………………………………….

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

18. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………………………………………………

19. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*........................ , dn. ................. .............................................*

*Podpis i pieczęć Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić