**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez:

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa**,

**pn.: Dzierżawa aparatury i sprzętu endoskopowego dla Pracowni Endoskopowej Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby, Pracowni Endoskopowej Kliniki Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych, Ośrodka Pneumonologii Interwencyjnej Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii na okres 5 miesięcy**

znak sprawy DZPUCK.262.063.2020

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

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

1. **Serwis gwarancyjny prowadzi:**

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

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

ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej zawartej w Załączniku nr 2.1 do SIWZ – Formularzu asortymentowo-cenowym.

1. Niniejszym zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie **5 miesięcy od daty podpisania umowy.**
2. Akceptujemy 30 dniowytermin związania ofertą**.**
3. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Oświadczamy, że oferowana aparatura i sprzęt endoskopowy, objęte będą gwarancją przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
7. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach, są aktualne na dzień składania ofert.
8. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie dowód transmisji danych z faksu lub potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną.
9. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane   
   w postępowaniu:
10. ………………………………………………………….str…………..
11. ………………………………………………………….str…………..
12. ………………………………………………………….str…………..

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

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

(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)