**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................

Nr tel.: .......................................................................Nr fax.........................................................................

REGON: ….................................................................NIP ..............................................................................

e -mail: .................................@.................................http:/ /........................................................................

dotyczy postępowania **pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z adaptacją pomieszczeń.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w celu ustalenia wartości szacunkowej

(za maksymalną łączną kwotę określoną poniżej:

* **CENA ŁĄCZNA NETTO ZA CAŁOŚĆ OFERTY : .............................. PLN**
* **CENA ŁĄCZNA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ OFERTY : .............................. PLN**

w tym:

1. **wykonanie prac adaptacyjnych (wraz z odbiorami przez SANEPID) oraz wykonanie projektu osłon radiologicznych (jeżeli konieczne):**

cena netto ……………zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

ryczałtowa cena brutto: ..........................................zł

w tym:

* **automatyczna strzykawka – 1 sztuka**

cena netto ……………zł

* **kardiomonitor – 1 sztuka**

cena netto ……………zł

1. **tomograf komputerowy wraz z oprogramowaniem i wyposażeniem, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, integracja oprogramowania:**

cena netto ……………zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

cena brutto: ..........................................zł

**jeśli dotyczy**

**Jeżeli zamówieniu towarzyszyć będzie dostawa elementów do wyposażenia tomografu inna niż 8 % Wykonawca zobowiązany jest ująć je w poniżej tabeli:**

**Ceny ujęte w poniższej tabeli nie należy uwzględniać w punkcie b)** tomograf komputerowy wraz z oprogramowaniem i wyposażeniem, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, integracja oprogramowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa produktu (wyposażenia) | Cenna netto | Stawka VAT |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jeżeli zamówieniu towarzyszysz będzie dostawa elementów do wyposażenia tomografii inna niż 8 % Wykonawca zobowiązany jest wskazać je w poniżej tabeli:

1. **instruktaż stanowiskowy wstępny, instruktaż stanowiskowy specjalistyczny, wsparcie aplikacyjne przez cały okres gwarancji :**

cena netto ……………zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

cena brutto: ..........................................zł

1. Wartość brutto oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do Zamawiającego w szczególności: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, koszt ubezpieczeń w trakcie transportu, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego, cenę ubezpieczenia, dostarczenie, uruchomienie, instalacje, montaż, odbiorcze testy specjalistyczne, odbiór Sanepid, instruktaż personelu, gwarancję, przeglądy okresowe w okresie gwarancji, wykonanie dokumentacji projektowej, koszty adaptacji, odbiory. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także nie wymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
2. **Oświadczamy, iż oferujemy następujący Tomograf komputerowy:**

- Producent: ……………………………… (podać)

- Nazwa i typ: ……………………………… (podać)

1. Oświadczamy, iż oferowany tomograf komputerowy wraz z wyposażeniem spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych.
2. Oświadczamy, iż udzielamy **gwarancji na wykonane roboty w ramach adaptacji pomieszczeń – ………………. miesięcy od daty odbioru przez Zamawiającego (min. 24 miesięcy).**
3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi: Ustawy z dn. 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2020 poz. 186 z późn. zm.) oraz innych znajdujących zastosowanie przepisów (dotyczy sytuacji, kiedy dany asortyment jest wyrobem medycznym - jeśli dany asortyment nie jest wyrobem medycznym wyżej wymienione wskazanie nie dotyczy go) i ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (t.j. Dz.U. 2021 poz. 514 z późn. zm.). Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na rynku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.