**Załącznik nr 1 do SIWZ**

(kopia stanowi załącznik nr 1 do umowy)

**OFERTA**

**DZP/PN/66/028/2020**

**DANE WYKONAWCY**:

**Ja/ My niżej podpisany/**i (w przypadku oferty składanej wspólnie należy wymienić wszystkie podmioty wchodzące w skład, np. konsorcjum, spółki cywilnej):

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

działając w imieniu i na rzecz:

(proszę podać zgodnie z wpisem do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej)

Nazwa: ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………….……

Siedziba: ………………………………….……………………………….……………………………………………………………………..………….……………

Województwo …………………………………………………………………………

Telefon: (0-…….…) ………………………………………………… fax (0-…….…) …………………………………………….……………

NIP: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| REGON |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Osoba do kontaktów: …………………………………….………………… e-mail: ……………………………….……………………………………

Adres do korespondencji: …………………..………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………

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

Zgodnie z zaleceniami 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) Wykonawca jest **mikro bądź małym   
lub średnim przedsiębiorstwem: TAK □ NIE □**

*\*należy zaznaczyć właściwe*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Odpowiadając na ogłoszenie do wzięcia udziału w postępowaniu na „Zakup i sukcesywna dostawa narzędzi chirurgicznych, specjalistycznych dla Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ i oświadczamy, że:

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia

**za łączną wartość brutto ……………………………………………………. zł** (wynikającą z podsumowania z załącznika nr 2 SIWZ.

1. Dokładne obliczenie ceny oraz ceny jednostkowe zawierają – Formularze cenowe stanowiący integralny załącznik do niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ.
3. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia

*(***w przypadku, gdy Wykonawca wykona samodzielnie przedmiot zamówienia nie wypełnia poniższego oświadczenia***)*:

**PODWYKONAWCY (o ile są znani):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Podwykonawcy** | **Zakres zamówienia** |
|  |  |
|  |  |

**Jeżeli Wykonawca nie dokona wpisu w powyższym punkcie, Zamawiający uzna,**

**że Wykonawca wykona całość zamówienia bez udziału podwykonawców.**

1. Oświadczamy, że akceptujemy zapisy wzoru umowy w zakresie terminu płatności.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (ewentualnymi) pytaniami i odpowiedziami do treści SIWZ oraz (ewentualnymi) modyfikacjami SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. **Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada pozwolenie na dopuszczenie do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami (deklaracja zgodności / certyfikat CE / wpis / zgłoszenie / powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych)\* i zobowiązujemy się przedłożyć wymagane dokumenty na każde żądanie Zamawiającego. Ponadto oświadczamy, że każde opakowanie jednostkowe oferowanego asortymentu jest zgodne z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych oraz przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych, na potwierdzenie czego zobowiązujemy się przedłożyć na każde żądanie Zamawiającego próbkę opakowania jednostkowego oferowanego asortymentu.**
4. Oświadczamy, że składając ofertę znana jest nam aktualna sytuacja w Polsce i na świecie związana z koronawirusem i wzięliśmy wszystkie związane z ta sytuacją ryzyka pod uwagę przy przygotowaniu oferty.
5. Oświadczam, że wypełniłem/łam 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

\* 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).

1. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją w zakresie RODO zamieszczoną w SIWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. **30 dni**, licząc od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy według tegoż wzoru.
4. Oświadczamy pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.)
5. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty\*.
6. **Formularz cenowy**;
7. (jeżeli dotyczy) **zobowiązanie innego podmiotu**;
8. ……………………………………………………………………………………….………………………

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

Dokument składany przez Wykonawcę, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji,   
o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

## Oświadczenie

## o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Zakup i sukcesywna dostawa narzędzi chirurgicznych, specjalistycznych  dla Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie. |
| Wykonawca: |  |
| Adres: |  |

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
(Dz. U. 2020 poz. 1076) **przynależymy** do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca:

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

**W przypadku Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy   
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji konsumentów (Dz. U. 2020 poz. 1076), złożyli odrębne oferty, zobligowani są złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzi do zakłócenia konkurencji   
w postępowaniu.**

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

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

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
(Dz. U. 2020 poz. 1076) **nie przynależymy** do tej samej grupy kapitałowej z pozostałymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu.

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Dokument składany na wezwanie**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Zakup i sukcesywna dostawa narzędzi chirurgicznych, specjalistycznych  dla Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie. |
| Wykonawca: |  |
| Adres: |  |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. **(wypełnić jeżeli dotyczy)** …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**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.: …………………………………………………………………….……………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

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

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

……………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu 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.

dnia …...

(podpis Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Dokument składany na wezwanie**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Rozdział VIII pkt 3. SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Zakup i sukcesywna dostawa narzędzi chirurgicznych, specjalistycznych  dla Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie. |
| Wykonawca: |  |
| Adres: |  |

oświadczam, iż:

1. zaoferowany sprzęt medyczny posiada oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j.: Dz. U. 2020 poz. 186), tj.:
2. deklarację zgodności wystawioną przez wytwórcę lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzającą, że wyrób medyczny jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi, (wypełnić, jeśli dotyczy)
3. certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (identyfikujący producenta i typ wyrobu), jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana z udziałem jednostki notyfikowanej,
4. dokumenty, o których mowa w pkt 1 powyżej będą okazywane Zamawiającemu na każde żądanie, w trakcie trwania postępowania przetargowego oraz podczas realizacji zamówienia, po podpisaniu umowy - w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.