**Załącznik nr 1 do specyfikacji**

*................................................................*

*(Pieczęć firmowa)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane oferenta:**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

adres: ul. …………...………………………..,miejscowość………………….………..,

kod pocztowy………………..……….,województwo ………………………..………..,

tel ……………………………………..fax…………………………………….……….

email-to: ………………………………….

NIP ......................................................REGON ...............................................,

imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emailto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przedmiot oferty:**

**Zakup i dostawa tomograf komputerowego i symulatora do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym, wraz z demontażem i utylizacją istniejących aparatów i adaptacją pomieszczeń.**

* 1. **Cena oferty:**

Szczegółowy wykaz cen i sposób wyliczenia łącznej ceny ofertowej stanowi załącznik do oferty.

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym – (zał. nr 2) za kwotę:

..................... netto PLN (słownie: ……................................................................/100)

..................... brutto PLN (słownie: ……......................................................................../100.)

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

**w tym:**

**Pakiet 1 Tomograf komputerowy**

* 1. Cena przedmiotu zamówienia..................... netto PLN (słownie: ......................................./100)

Cena przedmiotu zamówienia ..................... brutto PLN (słownie: ................................./100.)

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT ...% w wysokości...................%.

w tym:

b. cena aparatu netto ....................PLN (słownie .......................................)

cena aparatu brutto ....................PLN (słownie .......................................)

ze stawką podatku VAT .....% w wysokości ..........................PLN

oraz

c. cena ryczałtowa za wykonane prace: demontaż, utylizacja i roboty adaptacyjne, montaż i uruchomienie, netto: ................. PLN, (słownie .....................................)

brutto ................. PLN (słownie .......................................)

ze stawką podatku VAT .....% w wysokości ..........................PLN

**Pakiet 2 Symulator do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym**

* + 1. Cena przedmiotu zamówienia..................... netto PLN (słownie: ......................................./100)

Cena przedmiotu zamówienia ..................... brutto PLN (słownie: ................................./100.)

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT ...% w wysokości...................%.

w tym:

b. cena aparatu netto ....................PLN (słownie .......................................)

cena aparatu brutto ....................PLN (słownie .......................................)

ze stawką podatku VAT .....% w wysokości ..........................PLN

oraz

c. cena ryczałtowa za wykonane prace: demontaż, utylizacja i roboty adaptacyjne, montaż i uruchomienie

netto: ................. PLN, (słownie .....................................)

brutto ................. PLN (słownie .......................................)

ze stawką podatku VAT .....% w wysokości ..........................PLN

* 1. **Wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w SIWZ.**

Dla wykazania wiarygodności ekonomicznej i technicznej naszej firmy oraz doświadczenia i praktyki w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego przetargu, przedkładamy oświadczenia i dokumenty wymagane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

* 1. **Potwierdzenie spełnienia wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia.**

Zapewniamy, że oferowane przez nas przedmiot zamówienia posiadają odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

# **Warunki płatności.**

# Termin zapłaty w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.

1. **Termin gwarancji i rękojmi na aparaty wynosi ……….. m-cy. M**inimalny okres gwarancji na zrealizowany przedmiot zamówienia tj. natomograf komputerowego (pakiet 1) – 36 miesięcy i symulatora do planowania leczenia (pakiet 2) – 12 miesięcy, liczony od momentu zrealizowania i dokonania jego protokolarnego odbioru (podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego). W okresie gwarancji wymaga się prowadzenie nieodpłatnego serwisu zamontowanych urządzeń.

Oświadczamy, iż pozostałe warunki gwarancji obejmują:

* 1. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas naprawy urządzeń – *przedmiotu zamówienia* w przypadku naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych, liczonych od momentu pisemnego (również faksem) zgłoszenia awarii (usterki) do momentu jej usunięcia,
  2. Czas reakcji serwisu od zgłoszenia awarii: **max 48 godzin**. W przypadku niedotrzymania powyższego terminu Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,1 % wartości netto zamówienia, określonej w § 1 ust. 2 lit. b niniejszej umowy. Powyższe terminy dotyczą dni roboczych: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni wolnych od pracy
  3. Wykonawcy zobowiązuje się naprawić uszkodzone urządzenia – przedmiot zamówienia w terminie do 5 dni roboczych od momentu otrzymania zgłoszenia do naprawy, a w przypadku konieczności sprowadzania części spoza granic Polski – do 10 dni roboczych. W przypadku niedotrzymania terminu naprawy Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,1% wartości netto zamówienia, określonej w §1 ust. 2 lit. b niniejszej umowy, którego dotyczy naprawa, za każdy dzień zwłoki, nie więcej niż 10% w/w kwoty. Powyższe terminy dotyczą dni roboczych: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni wolnych od pracy
  4. W przypadku 2-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, Wykonawca obowiązany jest wymienić ten element (podzespół) na nowy.
  5. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się wady fizyczne urządzeń – przedmiotu zamówienia – **uniemożliwiające jego poprawne użytkowanie, mimo próby naprawy lub wymiany jego części / modułów zgodnie z pp. a-d**, Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy.W przypadku okoliczności określonych wyżej przedłużeniu ulega okresu gwarancji o pełen okres niesprawności dostarczonego urządzenia. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji
  6. Wymagane przeglądy gwarancyjne i naprawy gwarancyjne odbywają się w ramach ceny. Ostatni przegląd aparatów odbędzie się w ostatnim miesiącu gwarancyjnym.
  7. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia na terenie kraju serwisu gwarancyjnego autoryzowanego przez producenta dla oferowanego przedmiotu zamówienia, tj. zapewnienia usług serwisowych i oryginalnych części dla dostarczonego przedmiotu zamówienia.
  8. **Termin gwarancji i rękojmi na roboty budowlane wynosi ……….. m-cy. M**inimalny okres gwarancji - 36 miesięcy - na wykonaneroboty budowlane, liczony od momentu zrealizowania i dokonania jego protokolarnego odbioru (podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego), potwierdzającego należyte wykonanie zamówienia. W okresie gwarancji wymaga się prowadzenie nieodpłatnego serwisu zamontowanych urządzeń.
  9. **Oświadczamy, iż**  materiały użyte do wykonania adaptacji pomieszczeń posiadają atesty i świadectwa dopuszczenia od obrotu
  10. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie:

1. **Termin demontażu – nie mniej niż 14 dni przed dostawą**
2. **Termin dostawy - do 26.11.2012r**
3. **Termin adaptacji pomieszczeń – nie więcej niż 6 miesięcy od dnia podpisania umowy**
4. **Termin montażu i uruchomienia – nie więcej niż 6 miesięcy od dnia podpisania umowy**
   1. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag.
   2. Oferta składa się z n/w dokumentów:

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………………….

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………………….

# W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść zawiera SIWZ, w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.