Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | | | | | |
| Zamawiający: | | Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju  ul. Sanatoryjna 2  37-620 Horyniec-Zdrój | | | |
| Nazwa/ Firma Wykonawcy: | | | | | |
|  | | | | | |
| Adres siedziby: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Adres do korespondencji: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Tel: |  | | | Fax: |  |
| E-mail: |  | | | | |
| NIP: | | | REGON: | | |
| Rachunek bankowy Wykonawcy: | | | | | |

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na wyłonienie Wykonawcy w zakresie dostawy i montażu kriosauny ze zbiornikiem kriogenicznym (na ciekły azot) dla Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju, składamy poniższą ofertę:

1. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną kwotę netto……………………………zł (słownie:…………………...................................................………….....................................................................................................................)

plus należny podatek VAT w wysokości ....................., co daje kwotę brutto:…….......zł. (słownie …………………………………………………………………………………................................................................................................................................................).

1. oświadczamy, że: złożona przez nas oferta ……………. (wpisać: powoduje lub nie powoduje) powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług dla:

………………………………………………………………….…………….............................................................................. (wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi)

o wartości ………………………………………… (wskazać wartość bez kwoty podatku).

**UWAGA!**

Mechanizm odwrotnego obciążenia polega na przeniesieniu obowiązku rozliczania podatku VAT z Wykonawcy na Zamawiającego, zgodnie z postanowieniami ustawy.

1. oferujemy realizację zamówienia w terminie 2 tygodni od daty zawarcia umowy,
2. akceptujemy termin płatności wynoszący 30 dni liczony od dnia prawidłowo wystawionej faktury odpowiedniej dla wymagań określonych w SIWZ.
3. Udzielamy na przedmiot zamówienia…………. okresu gwarancji.
4. Oświadczamy, że:
   1. oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ ( zał. nr 1 do formularza oferty - opis parametrów elementów wchodzących w skład przedmiotu zamówienia),
   2. prowadzimy działalność gospodarczą odpowiadającą zakresowi przedmiotu zamówienia,
   3. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ oraz że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do SIWZ zastrzeżeń oraz akceptujemy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy wg wzoru umowy(załącznik nr 5 do SIWZ),
   4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni od daty jej otwarcia,
   5. jesteśmy: (zaznaczyć właściwe na podstawie definicji przedstawionej poniżej)

Małym i średnim przedsiębiorstwem

NIE  TAK

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

„Zgodnie z treścią art. 1 i 2 załącznika I Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L z 2014 r. Nr 187, str. 1) określającego definicje mikroprzedsiębiorstw (MŚP) należy wskazać, iż za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą.

***- małe przedsiębiorstwo*** *to takie, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;*

***- średnie przedsiębiorstwo*** *to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.”*

1. 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.\*

\* 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. Oferta liczy …………….. kolejno ponumerowanych stron.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
3. załącznik nr 1 - specyfikacja cenowa Wykonawcy
4. załącznik nr 2 - …………………………………………………………………………………………………………….
5. załącznik nr 3- ………………………………………………………………………………………….………………….
6. załącznik nr 4- ……………………………………………………………………………….…………………………….
7. inne - …………………………………………………………………………………………………..………………………

Miejscowość .................................................................... dnia ................................ 2018 roku

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Uwaga: Składa każdy Wykonawca wraz z ofertą**

**Zamawiający:**

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa i montaż kriosauny”, prowadzonego przez Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w      …………..…………………………………………………..…………………………………………..*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...………..*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………….……………………………………..,w następującym zakresie: …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Uwaga: Składa każdy Wykonawca wraz z ofertą**

**Zamawiający:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa i montaż kriosauny”**,** prowadzonego przez Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie  
   art. 24 ust. 5 ustawy 1 Pzp.

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………....

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą. Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia przekazania lub zamieszczenia na stronie informacji podawanych podczas sesji otwarcia ofert.**

**Zamawiający:**

……………………………………………………………

(*pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA- art.24 ust. 1 pkt 23**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa i montaż kriosauny”**,** prowadzonego przez Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 1 do Formularza oferty**

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**SPECYFIKACJA CENOWA WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów elementów wchodzących w skład przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena** | **VAT w %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | **Kriosauna:**  WYMIARY:   * SZEROKOŚĆ PRZY DRZWIACH ZAMKNIETYCH – 900-950 mm * SZEROKOŚĆ PRZY DRZWIACH OTWARTYCH – 1500-1550 mm * DŁUGOŚĆ – 1400-1600 mm * WYSOKOŚĆ CAŁKOWITA – 2450-2500 mm * WYSOKOŚĆ KABINY – 1850-1900 mm   KABINA:   * PRZYSTOSOWANA DO JEDNEJ OSOBY  O WZROŚCIE –150- 200cm ( ruchoma podłoga dopasowująca położenie do wzrostu pacjenta) * MOŻLIWOŚĆ REGULACJI CZASU SEANSU – 1-3min. * MOŻLIWOŚĆ REGULACJI temperatury przez obsługUJĄCEGO W TRAKCIE TRWANIA ZABIEGU W ZAKRESIE : -100°C do -160°C * ZUŻYCIE AZOTU W CZASIE WYMRAŻANIA 8- 10 kg * Czas wymrażania kabiny(rozruch) ≤10min * MAKSYMALNE ZUŻYCIE AZOTU – ≤1kg/1min. * WYŚWIETLACZ CZASU – Minimalnie 5” * WYŚWIETLACZ TEMPERATURY * NA WYPOSAŻENIU OSUSZACZ KRIOSAUNY * Pokrycie wewnętrzne komory z materiału NA BAZIE POLIESTRU LUB PODOBNYM w odcieniach brązu/szarości/grafitu * DETEKTOR DO POMIARU STĘŻENIA TLENU W POMIESZCZENIU * Masa komory –250-300kg * ZASILANIE SIECI EL. – 230V/50Hz * NOMINALNY POBÓR ENERGII ELEKTRYCZNEJ: OD 1,2 kW DO 1,5 kW   **ZBIORNIK KRIOGENICZNY (NA CIEKŁY AZOT** )  przeznaczony do magazynowania i transportu ciekłego azotu odpowiadający wytycznej 2010 / 35 / EU o przenośnych urządzeniach ciśnieniowych   * WYKONANY ZE STALI szlachetnej próżniowo izolowany * ŁATWY W TRANSPORCIE- NA KÓŁKACH * WYPOSAŻONY W ARMATURĘ, TAK ABY CIŚNIENIE AZOTU UTRZYMYWAŁO SIĘ NA NIEZMIENNYM POZIOMIE   Dane techniczne :   * Pojemność brutto 230-250L * Pojemność netto 210-250L * Wyparowanie % pojemności netto / dobę 1-1,5 * Ciężar netto 110-190kg * Ciężar brutto 310-450kg * Średnica 650-750mm * Wysokość 1300-1600mm * Kółka 4-6 * AutomatycznE UTRZYMYWNIE CIŚNIENIA AZOTU W ZBIORNIKU: 4-6 BAR * Wąż kriogeniczny do tankowania 1500-2000mm * PRZYŁĄCZA DO URUCHOMIENIA KRIOSAUNY I INNE NIEZBĘDNE URZĄDZENIA DO URUCHOMIENIA I BEZPIECZNEGO FUNKCJONOWANIA * Zawór do regulacji ciśnienia * Zawór i głowica bezpieczeństwa * Zawór cieczowy * Manometr wskazujący ciśnienie * Wskaźnik do oszacowania poziomu azotu | SZT | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem** |  |  |  |

Razem wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia:

Netto:……………………….zł, słownie złotych…………………..…………………….........................................

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

Brutto:……………..……...zł, słownie złotych………………………………...................................................

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

Powyższe kwoty należy wprowadzić do FORMULARZA OFERTY.

……………………..…………………… ……………………………….. r.

miejscowość data

…………………………………………………..

podpis