**Znak sprawy ZSM/PN/4/2017 Załącznik nr 2 do SIWZ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_\_\_ r.

Miejscowość data

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Doposażenie pracowni Higienistki Stomatologicznej, Opiekuna Medycznego i Technika Farmaceutycznego** w ramach realizowanego projektu pn. „Wsparcie kształcenia zawodowego w kluczowych dla regionu branżach”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

**prowadzonego przez:** Zespół Szkół Medycznych w Brzegu

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy   
 i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), w tym we wzorze umowy na:

I część przetargu **„Doposażenie pracowni Higienistki Stomatologicznej”**

II część przetargu **„Doposażenie pracowni Opiekuna Medycznego”**

III część przetargu **„Doposażenie pracowni Technika Farmaceutycznego”**

**Część I przetargu „Doposażenie pracowni Higienistki Stomatologicznej”**

* Oferujemy wykonywanie zamówienia za cenę rozumianą jako kwotę ryczałtową w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto) w tym VAT.**

oraz oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w …………… **dni** kalendarzowych (liczony od dnia zawarcia umowy – należy wpisać ilość dni – liczbę nie większą niż 40) – stanowi kryterium oceny ofert.

* Oświadczamy, że oferowany sprzęt objęty jest gwarancją na okres (nie stanowi kryterium oceny ofert):

Poz. a) - …………………………………

Poz. b) - …………………………………

Poz. c) - …………………………………

Poz. e) - …………………………………

**Część II przetargu „Doposażenie pracowni Opiekuna Medycznego”**

* Oferujemy wykonywanie zamówienia za cenę rozumianą jako kwotę ryczałtową w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto) w tym VAT.**

oraz oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w …………… **dni** kalendarzowych (liczony od dnia zawarcia umowy – należy wpisać ilość dni – liczbę nie większą niż 40) – stanowi kryterium oceny ofert.

* Oświadczamy, że oferowany sprzęt objęty jest gwarancją na okres (nie stanowi kryterium oceny ofert):

Poz. a) - …………………………………

**Część III przetargu „Doposażenie pracowni Technika Farmaceutycznego”**

* Oferujemy wykonywanie zamówienia za cenę rozumianą jako kwotę ryczałtową w wysokości: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto) w tym VAT.**

oraz oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w …………… **dni** kalendarzowych (liczony od dnia zawarcia umowy – należy wpisać ilość dni – liczbę nie większą niż 40) – stanowi kryterium oceny ofert.

* Oświadczamy, że oferowany sprzęt objęty jest gwarancją na okres (nie stanowi kryterium oceny ofert):

Poz. a) - …………………………………

* + - 1. Akceptujemy warunki płatności za wykonywanie zamówienia, określone we wzorze umowy.
      2. Akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ,   
         w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      3. Oświadczamy, że:
         1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*),
         2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia\*):

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

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa i adres podwykonawcy

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

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa i adres podwykonawcy

* + - 1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:
         1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*),
         2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

w zakresie i wartości\*\*):

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

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

(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

* + - 1. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\*\*\*):

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

(wpisać: mikro, małe, średnie lub duże przedsiębiorstwo)

* + - 1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. W załączeniu przedkładamy:

1. załącznik nr … –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. załącznik nr … – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. załącznik nr … \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*czytelny podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub podpis i stempel imienny*

***\*)*** *Niepotrzebne skreślić*

***\*\*)***  *Niepotrzebne skreślić. Jeżeli  zachodzi przypadek o którym mowa w pkt 6 lit. b) należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług , których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego , Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

***\*\*\*)*** *Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):*

* *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;*
* *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;*
* *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.*
* *Duże przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa które zatrudniają więcej niż 250 osób i których roczny obrót przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 mln EUR.*