



.....
pieczętka Wykonawcy

Załącznik Nr 1 do IDW

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego
Nr 1/RPOP.10.01.01-16-0058/17-00/2018

Zamawiający:
Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”
ul. K.Pużaka 11
45-272 Opole

FORMULARZ OFERTOWY

1. W związku z postępowaniem dla zadania pn.: „Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem windy szpitalnej oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jej obsługi” w ramach realizacji Projektu pn.: Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin” w Opolu, składam ofertę o następującej treści:

Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem ofertowym w łącznej cenie:

Kwota z podatkiem od towarów i usług:} PLN
słownie: {.....} PLN

w tym należny podatek od towarów i usług (23%): {.....} PLN
słownie: {.....} PLN

Wynagrodzenie bez podatku od towarów i usług: {.....} PLN
słownie: {.....} PLN

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu umowy w terminie określonym w pkt. IV.2 Instrukcji dla Wykonawców (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).
3. Oferowany przeze mnie termin realizacji zamówienia, tj.: dostawy, montażu i uruchomienia windy wynosi.....
4. Oświadczam, że:
 - jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym,
 - posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
 - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny,
 - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i zobowiązuję się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w nim określonych.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i jego opisem oraz warunkami przystąpienia do udziału w postępowaniu przetargowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a także zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu ofertowym (30 dni).
8. Oświadczam, że Wzór Umowy (Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego) został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w terminie do 14 dni od daty otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o wyborze mojej oferty oraz dacie podpisania umowy.
9. Oświadczam, że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania³:

| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
|-----|---------------------------------------|-----------------------------------|----|
| | | od | do |
| a) | | | |
| b) | | | |

W przypadku zastrzeżenia przez Wykonawcę ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa, Zamawiający wymaga od Wykonawcy, **aby poniżej wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym *Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności*)⁴.

³ Wykonawca wypełnia w przypadku zastrzeżenia informacji.

⁴ Wykonawca wskazując, iż zastrzeżone przez niego informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji powinien wykazać w szczególności:

- że ww. informacje nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób oraz

- działania, podjęte przy zachowaniu należytej staranności, w celu utrzymania ich w poufności oraz

- rodzaj informacji (techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą) – podlegających zastrzeżeniu.

Zamawiający dopuszcza ze względów technicznych, by uzasadnienie dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorcy stanowiło osobny dokument (będzie jednak merytoryczną częścią oferty). Winno nosić tytuł: Uzupelnienie pkt. 9)



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

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

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁵ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.⁶

Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego są :

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

(należy wymienić nazwy wszystkich załączników)

.....
data sporządzenia oferty

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy

oferty. Wykonawca musi jednak dokładnie określić, w Formularzu oferty, w którym miejscu oferty znajduje się uzasadnienie dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorcy (wskazać strony).

⁵ rozporządzenie 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).

⁶ 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).





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

.....
pieczętka Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do IDW

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego
Nr 1/RPOP.10.01.01-16-0058/17-00

Zamawiający:
Cezary Juda Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”
ul. K.Pużaka 11
45-272 Opole

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn.: „Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem windy szpitalnej oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jej obsługi” w ramach realizacji Projektu pn.: Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin” w Opolu, przedstawiam wykaz zrealizowanych w ciągu ostatnich 3 lat dostaw o charakterze i złożoności porównywalnej do niniejszego Zamówienia:

| Lp. | Nazwa dostawy | Wartość w PLN ⁷ (bez podatku od towarów i usług) | Przedmiot dostawy (zakres wykonywanych prac) | Data wykonania | | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Nazwa Wykonawcy | Uwagi |
|-----|---------------|---|--|------------------|------------------|--|-----------------|-------|
| | | | | data rozpoczęcia | data zakończenia | | | |
| 1) | | | | | | | | |
| 2) | | | | | | | | |
| 3) | | | | | | | | |

Uwaga: do wymienionych dostaw należy dołączyć kserokopie referencji - dokumentów potwierdzających, że wykazane dostawy zostały należycie wykonane, poświadczonych za zgodność z oryginałem. Sposób poświadczenia - zgodnie z opisem w pkt. II Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego (Instrukcji dla Wykonawców).

.....
data sporządzenia oferty

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy

⁷ W przypadku, gdy wynagrodzenie za usługę/dostawę realizowane było w innej walucie, należy dokonać przeliczenia, biorąc za podstawę średni kurs NBP z dnia przekazania przez Zamawiającego Zapytania ofertowego w niniejszym postępowaniu.