



**FORMULARZ OFERTOWY
DLA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ
130.000 ZŁ NETTO**

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**„ZAKUP, DOSTAWA I MONTAŻ 5 SZTUK ŁÓZEK REHABILITACYJNYCH ELEKTRYCZNYCH
DLA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ NR 1 W SOSNOWCU”**

Znak sprawy: DGiOT.252.10.2023

Przedmiot umowy realizowany jest w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego Oś Priorytetowa dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs.

2. ZAMAWIAJĄCY:

**Dom Pomocy Społecznej nr 1
41-200 Sosnowiec
ul. gen. Wł. Andersa 81 b
telefon/faks: (32) 266-50-42,
adres e-mail: sekretariat@dps1sosnowiec.pl**

3. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY	NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTACJI WYKONAWCY
Nazwa _____	_____
Adres _____	_____
Tel. _____	
e-mail _____	
REGON _____	
NIP _____	



Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 130.000 zł netto pn: **„Zakup, dostawę i montaż 5 sztuk łóżek rehabilitacyjnych elektrycznych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Sosnowcu”** – znak sprawy: DGiOT.252.10.2023

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu, Załączniku nr 1 – Formularzu ofertowym (pkt.2), Załączniku nr 2 – projektowanych postanowieniach umownych za całkowitą cenę:

wartość brutto - _____ **PLN**
 w tym:
 wartość netto - _____ **PLN**
 podatek VAT wg stawki - _____ % _____ **PLN**

2. Opis parametrów oferowanych łóżek

Łóżko rehabilitacyjne elektryczne		Ilość: 5 szt.
Parametry wymagane	Parametry oferowane	
Producent:**	
Model:**	
Wymiary zewnętrzne urządzenia: - długość 2000 – 2200 mm - szerokość 1000 – 1100 mm	Wymiary urządzenia: - długość mm ** - szerokość mm **	
Regulacja segmentu oparcia: - pleców 0 – 90 stopni - podudzi 0 – 40 stopni	Regulacja segmentu oparcia: - pleców stopni ** - podudzi stopni **	
Zmiana wysokości leża za pomocą silników elektrycznych	TAK/NIE*	
Funkcja anti-Trendelenburga	TAK/NIE*	
Bezpieczne obciążenie robocze min. 175 kg	Bezpieczne obciążenie robocze kg **	
Materac przeciwoleżynowy zmiennociśnieniowy	TAK/NIE*	
Wysięgnik z uchwytem ułatwiający wstawanie	TAK/NIE*	
Barierki boczne z blokadą	TAK/NIE*	
Pilot do regulacji funkcji łóżka	TAK/NIE*	
Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące miesiące	
KOLORYSTYKA		
Zamawiający może dokonać wyboru koloru łóżka z wzornika z palety producenta	TAK/NIE*	

U W A G A:

Zamawiający wymaga dokładnego podania parametrów.



Wykonawca bezwzględnie wypełnia powyższe tabele w odpowiednich wierszach w kolumnach „Parametry oferowane”

*** zaznacza właściwe**

**** uzupełnia w wykropkowanych miejscach dane charakteryzujące oferowany asortyment.**

3. Przed odbiorem dostarczonego asortymentu Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia certyfikatów/atestów potwierdzających zaoferowane w tabeli parametry i właściwości urządzeń.
4. Oświadczam/y, że podane w Ofercie ceny zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/jemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Ogłoszeniu.
6. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami zawartymi w ogłoszeniu wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
7. Oświadczam/y, że wzór umowy stanowiącej **Załącznik Nr 2** – projektowane postanowienia umowne zostały przeze mnie/przez nas zaakceptowane i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/y, że posiadam/y zdolności techniczne i zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia.
9. Oświadczam/y, że znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 129, ze zmianami) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
11. Ponadto Wykonawca oświadcza, że:
 - a) przetwarza dane osobowe zawarte w ofercie oraz wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, zgodnie z art. 6 i 9 RODO,
 - b) wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
 - c) poinformowano osoby, których dane dotyczą o przekazaniu ich danych Zamawiającemu, o celu przekazania oraz o innych informacjach dotyczących Zamawiającego wynikających z art. 14 RODO.
12. Wykonawca oświadcza, że spełniam wymagania określone w art. 28, 29, 30, 32, 33 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w szczególności:
 - a) zapewnia, że stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych,
 - b) zapewnia, że dostęp do powierzonych danych osobowych mają jedynie osoby upoważnione, którym wykonawca polecił przetwarzanie danych osobowych,
 - c) zapewnia, że dostęp do pomieszczeń, w których przetwarzane są powierzone dane, mają jedynie osoby do tego upoważnione oraz że dostęp do tych pomieszczeń jest nadzorowany,
 - d) zapewnia, że systemy, aplikacje i sprzęt informatyczny wykorzystywany do przetwarzania powierzonych danych są zabezpieczone przed nieautoryzowanym ujawnieniem lub utratą powierzonych danych,
 - e) zapewnia, że połączenie zdalnego dostępu do systemu informatycznego zabezpieczone jest szyfrowanym kanałem,
 - f) zapewnia, że będzie współpracować z administratorem w celu realizacji praw osób, których dotyczą powierzone dane osobowe, wskazanych w Rozdziale III przytoczonego Rozporządzenia,
 - g) zapewnia, że będzie niezwłocznie informował administratora o naruszenia ochrony danych osobowych, a także współpracował z administratorem w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków związanych z naruszeniem ochrony danych osobowych ciążyących na administratorze na podstawie przytoczonego Rozporządzenia.
13. Wykonawca oświadcza, że prowadzi dokumentację potwierdzającą wykonywanie powyższych czynności oraz że na żądanie administratora udostępni wskazaną dokumentację.
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:



1. _____
2. _____
3. _____

(data, pieczętka i podpis **Wykonawcy** lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)


DYREKTOR
Dому Pomocy Społecznej nr 1
w Sosnowcu
mgr Ilona Osiak