**SZPITAL POWIATOWY W RYKACH**

Strona1

**SPÓŁKA Z O.O.**

ul. Żytnia 23, 08-500 Ryki

NIP: 5060118185 REGON: 382358228

tel. 533 327 028

Załącznik nr 1

Nr sprawy: ZP/SZP/02/2023

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych dotyczących usług z zakresu teleradiologii**

**dla Szpitala Powiatowego w Rykach Sp z o.o.”**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**I. DANE TELEADRESOWE**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: .............................................................................................................

Siedziba: .............................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Adres skrzynki podawczej ePUAP: …………………………………………

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ……........................................

Numer REGON: ................................................ Numer NIP: ................................................

Numer KRS: (jeśli dotyczy) …………………………………………

Osoba ze strony Wykonawcy do kontaktu w postępowaniu: ............................................

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcom TAK NIE *(zaznaczyć właściwe)[[1]](#footnote-1)*

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Szpital Powiatowy w Rykach Sp. z o.o., 08-500 Ryki, ul. Żytnia 23.

**II. Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na ww. zadanie oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Nazwa badania** | **RTG planowe** | **RTG pilne** |
| **Ilość/mc** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**(iloczyn ceny jednostkowej i ilości) | **Ilość/mc** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**(iloczyn ceny jednostkowej i ilości) |
| 1. | Kręgosłup | 40 |  |  | 10 |  |  |
| 2. | Zatoki | 10 |  |  | 0 |  |  |
| 3. | Kości | 40 |  |  | 10 |  |  |
| 4. | Klatka piersiowa (płuca) | 50 |  |  | 40 |  |  |
| 5. | Czaszka | 0 |  |  | 5 |  |  |
| 6. | Jama brzuszna | 10 |  |  | 10 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Nazwa badania** | **TK planowe** | **TK pilne** |
| **Ilość/mc** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**(iloczyn ceny jednostkowej i ilości) | **Ilość/mc** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**(iloczyn ceny jednostkowej i ilości) |
| 1. | Kręgosłup | 10 |  |  | 5 |  |  |
| 2. | Zatoki | 5 |  |  | 5 |  |  |
| 3. | Kości/ stawy | 10 |  |  | 5 |  |  |
| 4. | Klatka piersiowa (płuca) | 10 |  |  | 5 |  |  |
| 5. | Głowa | 5 |  |  | 5 |  |  |
| 6. | Jama brzuszna | 10 |  |  | 5 |  |  |
| 7. | Politrauma | 5 |  |  | 5 |  |  |
| 8. | TK dwóch okolic anatomicznych | 10 |  |  | 5 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | **Nazwa badania** | **MR** |
| **Ilość/mc** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**(iloczyn ceny jednostkowej i ilości) |
| 1. | Kręgosłup | 10 |  |  |
| 2. | Zatoki | 5 |  |  |
| 3. | Stawy | 10 |  |  |
| 4. | Tkanki miękkie | 5 |  |  |
| 5. | Głowa | 10 |  |  |
| 6. | Jama brzuszna/miednica | 5 |  |  |

1. * + - 1. uprawnieniami niezbędnymi do wykonywania przedmiotu konkursu, odpowiednią liczbą specjalistów oraz niezbędnym sprzętem i dostępem do infrastruktury co gwarantuje prawidłową realizację zamówienia.

**IV. Informacja dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**

Składając niniejszą ofertę, informuję że wybór oferty (*zaznaczyć właściwe*):

€**nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego po stronie

 Zamawiającego,

**będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do

 następujących towarów lub usług *(należy podać rodzaj każdego towaru/usługi, których dostawa*

*lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego):* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

których dostawa będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ………………………………………..zł netto[[2]](#footnote-2). W powyższych przypadkach zastosowanie będzie miała stawka ………. % VAT.

**V. Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa**

Zastrzegam, że następujące dokumenty[[3]](#footnote-3)…………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa na podstawie art. ……. ustawy

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(uzasadnienie).*

**VI. Inne informacje Wykonawcy:**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) 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).

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

 (podpis Wykonawcy)

1. *Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo ro przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto*

*oferty, tj. w przypadku:*

*− wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów,*

*− importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu*

 *cen ofertowych podatku VAT.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wykonawca, który zastrzega w ofercie tajemnicę przedsiębiorstwa, jest zobowiązany do uzasadnienia powodów oraz podstaw takiego zastrzeżenia.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)