**Załącznik nr 1 do SWKO**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Dane Wykonawcy *(w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):*
2. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

 ….

1. Adres Wykonawcy/Wykonawców:

 ….

Telefon: ……………………………………….;

e-mail: …………………………………………;

Adres do korespondencji *(jeżeli dotyczy)*:

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

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: ……………………………………………. NIP: …………………………………………………………………….

Rodzaj wykonawcy *(zgodnie z poniższą listą)*: …………………………………………….

*mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj*

1. Reprezentowany przez: …………………………………………………

tel.: ................................................ adres poczty elektronicznej: ………………………

Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia:

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

1. Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług ortodontycznych dla pacjentów SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie, niniejszym składam ofertę na wykonanie następujących usług:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Świadczenia ORTODONTYCZNE** | **Wartość pkt**  |
|  | Opracowanie komputerowej symulacji przemieszczeń zębowych z obrazem zgryzu docelowego na potrzeby wykonania zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych. | **59,4** |
|  | Zestaw nie mniej niż 96 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na każdy łuk, bez limitu ilościowego na okres 5 lat leczenia. | **635,04** |
|  | Zestaw nie mniej niż 96 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na każdy łuk, bez limitu ilościowego na okres 3 lat leczenia. | **572,4** |
|  | Zestaw dodatkowych zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na oba łuki w ramach limitów leczenia.  | **0,27** |
|  | Zestaw dodatkowych zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na oba łuki poza limitami leczenia.  | **48,6** |
|  | Zestaw do 7 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na oba łuki na okres 6. miesięcy leczenia.  | **207,9** |
|  | Zestaw do 7 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na 1 łuk na okres 6. miesięcy leczenia.  | **154,44** |
|  | Zestaw do 14 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na oba łuki na okres 12. miesięcy leczenia.  | **380,7** |
|  | Zestaw do 14 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na jeden łuk na okres 12. miesięcy leczenia.  | **283,5** |
|  | Zestaw do 20 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na oba łuki na okres 2 lat leczenia.  | **437,4** |
|  | Zestaw do 20 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na jeden łuk na okres 2 lat leczenia.  | **329,4** |
|  | Zestaw do 72 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na oba łuki na okres 18 miesięcy leczenia u pacjentów z uzębieniem mieszanym.  | **325,08** |
|  | Zestaw do 72 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na jeden łuk na okres 18 miesięcy leczenia.  | **283,5** |
|  | Zestaw do 72 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych na oba łuki na okres do 60 miesięcy leczenia u pacjentów z uzębieniem stałym jako kontynuacja leczenia w okresie uzębienia mieszanego w czasie 10 lat.  | **427,68** |
|  | Zestaw 3 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych retencyjnych na jeden łuk .  | **56,16** |
|  | Zestaw 6 zdejmowanych nakładkowych aparatów ortodontycznych retencyjnych po trzy na każdy łuk.  | **84,78** |

W ramach udzielanych świadczeń Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia Zamawiającemu aplikacji lub strony internetowej, za pośrednictwem której Zamawiający będzie składał zlecenia na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz przesyłał będzie Wykonawcy skany wewnątrzustne pacjentów. Ponadto obowiązkiem Wykonawcy jest dostarczanie Zamawiającemu, we własnym zakresie oraz na własny koszt i ryzyko, gotowych prac ortodontycznych (aparatów ortodontycznych oraz komputerowych symulacji przemieszczeń zębowych), odpowiednio do budynku siedziby Zamawiającego lub za pośrednictwem aplikacji lub strony internetowej,
o których mowa powyżej.

Cena brutto wykonania świadczenia uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania całości przedmiotu umowy, w tym w szczególności koszty transport prac ortodontycznych.

1. **Cena brutto wykonania zamówienia wynosi za punkt: .……………….……zł**  *(cena z podatkiem VAT)*
2. **Niniejszym oświadczam/my, iż:**
	1. zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią dokumentów Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO) i akceptuję/akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
	2. akceptuję/akceptujemy bez zastrzeżeń zakres świadczeń, wymagania stawiane Oferentom, jak i projekt umowy stanowiący **załącznik nr 2 do SWKO** oraz zobowiązuję / zobowiązujemy się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. W przypadku niestawienia się w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie w celu zawarcia umowy, Oferent zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 10 000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych) na wskazany rachunek Zamawiającego.
	3. uważam/my się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	4. świadczenia objęte przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami.
	5. aparatura i sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.
	6. wszystkie produkty użyte do wykonania przedmiotu zamówienia, jak też wyroby powstałe w efekcie jego realizacji, spełniają wymogi przewidziane w ustawie o wyrobach medycznych, potwierdzone aktualnymi dokumentami (tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyki, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty), dla tych produktów, które tego wymagają.
	7. wszystkie zaoferowane w ofercie produkty, które nie podlegają przepisom ustawy z 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022, poz. 974 ze zm.), posiadają dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski – certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te produkty wymaganych prawem norm.
	8. zobowiązuję/my się posiadania i kontynuowania ***umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy i na warunkach w niej określonych.***
3. Jeżeli w treści złożonej oferty lub innych przekazywanych Zamawiającemu dokumentów Oferent poda dane osobowe swoich pracowników, współpracowników, przedstawicieli lub innych osób, zobowiązuje się on do ich poinformowania o powyższym fakcie, jak też do wypełnienia względem nich, w imieniu Zamawiającego, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 RODO, w oparciu o klauzulę informacyjną nr 2, zawartą w załączniku nr 4 do SWKO. W powyższym wypadku Oferent załącza do oferty podpisany **załącznik nr 4** do SWKO**.**
4. Oferent akceptuje niniejszym wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiący **załącznik nr 3** do SWKO i zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym rzeczonej Umowy w przypadku wybrania jego oferty w postępowaniu konkursowym.
5. Oferent akceptuje fakt, że składając niniejszą ofertę wyraża ona jednocześnie zgodę na przetwarzanie zawartych w jej treści jego danych osobowych w celu umożliwienia mu udziału w konkursie ofert, w tym rozpatrzenia złożonej przez niego oferty. Klauzula informacyjna RODO przeznaczona dla Oferentów będących osobami fizycznymi zawarta została w treści **załącznika nr 4** do SWKO.

Data: ………………… ………………………………….

 Podpis i pieczęć Oferenta