WT.2371.2.2023 Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP

REGON

Telefon

FAX

Email

Adres skrytki Epuap

Data wypełnienia

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na „Zestaw szkoleniowo - treningowy z zakresu ratownictwa medycznego przy zagrożeniach czynnikiem CBRNE”, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę

**Część 1**

**Dostawa fantomów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto (zł) | Cena ofertowa netto (zł) | Podatek VAT | | Cena ofertowa brutto (zł) |
| % | zł |
| 1 | Fantom do nauki podstawowych czynności medycznych żeński | 4 |  |  |  |  |  |
| 2 | Fantom dorosłego do oceny wstępnej i badania urazowego  z możliwością symulacji monitorowania i zapisu wdrożonych czynności | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | Fantom dziecka (ok. 5-7 lat) do oceny wstępnej i badania urazowego z możliwością symulacji monitorowania i zapisu wdrożonych czynności. | 4 |  |  |  |  |  |
| 4 | Fantom noworodka /niemowlęcia do oceny wstępnej i badania urazowego z możliwością symulacji monitorowania i zapisu wdrożonych czynności. | 4 |  |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw: fantom dorosłego wysokiej wierności (w tym fizjologii głowy, żuchwy, język  z możliwością obrzęku, szyi, dr. oddechowych i mechanizmu oddychania i błędów wentylacji), sterowany z PC lub innego urządzenia, posiadający oprogramowanie w języku polskim, możliwość prowadzenia i projektowania scenariuszy zdarzeń | 4 |  |  |  |  |  |
| Trenażer do konikotomii igłowej i chirurgicznej, | 1 |  |  |  |  |  |
| Trenażer do odbarczenia odmy płucnej. | 1 |  |  |  |  |  |
| 6 | Fantom dziecka (ok. 5-7lat) wysokiej wierności (w tym fizjologii głowy, żuchwy, dr. oddechowych i mechanizmu oddychania i błędów wentylacji), sterowany z PC lub innego urządzenia, posiadający oprogramowanie w języku polskim, możliwość prowadzenia  i projektowania scenariuszy zdarzeń, pełna postać do ćwiczenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | 3 |  |  |  |  |  |
| 7 | Fantom noworodka /niemowlęcia wysokiej wierności (w tym fizjologii głowy, żuchwy, języka, szyi, dr. oddechowych  i mechanizmu oddychania,  i błędów wentylacji), sterowany z PC lub innego urządzenia, posiadający oprogramowanie  w języku polskim, możliwość prowadzenia i projektowania scenariuszy zdarzeń | 3 |  |  |  |  |  |
| 8 | Fantom dorosłego do nauki intubacji z przekrojem górnych dróg oddechowych z zachowaniem struktur anatomicznych. Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrożniania dróg oddechowych osoby dorosłej. | 6 |  |  |  |  |  |
| 9 | Fantom dziecka, Trenażer w postaci torsu do ćwiczenia procedur przyrządowego udrożniania dróg oddechowych dziecka (4-7 lat) do nauki intubacji | 6 |  |  |  |  |  |
| 10 | Fantom NIEMOWLĘCIA do nauki intubacji, trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrożniania dróg oddechowych niemowlęcia | 6 |  |  |  |  |  |
| 11 | Fantom porodowy |  | 2 |  |  |  |  |
| **Suma** | | | |  |  |  |  |

**Część 2**

**Dostawa kardiomonitorów i defibrylatorów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto (zł) | Cena ofertowa netto (zł) | Podatek VAT | | Cena ofertowa brutto (zł) |
| % | zł |
| 1 | Stanowiskowy Kardiomonitor - Symulowany defibrylator, respirator | 5 |  |  |  |  |  |
| 2 | Defibrylator | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | Analizator parametrów krytycznych | 2 |  |  |  |  |  |
| **Suma** | | | |  |  |  |  |

**Część 3**

**Dostawa łóżek i noszy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto (zł) | Cena ofertowa netto (zł) | Podatek VAT | | Cena ofertowa brutto (zł) |
| % | zł |
| 1 | Łóżko szpitalne. | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | Nosze monoblokowe | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | Wózek transportowy z funkcją stołu zabiegowego | 2 |  |  |  |  |  |
| **Suma** | | | |  |  |  |  |

**Część 4**

**Dostawa Zestawu R1 i ssaków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto (zł) | Cena ofertowa netto (zł) | Podatek VAT | | Cena ofertowa brutto (zł) |
| % | zł |
| 1 | Ssak elektryczny | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw R1 w formie plecaka | 6 |  |  |  |  |  |
| Urządzenie do nieinwazyjnego pomiaru tlenku węgla w wydychanym powietrzu | 2 |  |  |  |  |  |
| Kapnometr | 2 |  |  |  |  |  |
| **Suma** | | | |  |  |  |  |

**Część 5**

**Dostawa aparatu USG i aparatu do znieczulenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto (zł) | Cena ofertowa netto (zł) | Podatek VAT | | Cena ofertowa brutto (zł) |
| % | zł |
| 1 | Aparat do znieczulania | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przenośny ultrasonograf (USG) | 1 |  |  |  |  |  |
| **Suma** | | | |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że na oferowane przedmioty dostawy udzielamy:

Część 1 …… miesięcy gwarancji.

Część 2 …… miesięcy gwarancji.

Część 3 …… miesięcy gwarancji.

Część 4 …… miesięcy gwarancji.

Część 5 …… miesięcy gwarancji.

1. Oświadczam, że oferta w zakresie spełnia wszystkie wymagania zamawiającego zawarte w SWZ.
2. Oferuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminie do Podać datę wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej SWZ.
5. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert tj**. do dnia 28.10.2023 r.**
7. Oświadczam, że złożona oferta:

Prowadzi/nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. Oświadczam na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, że wskazane w ofercie informacje zawarte na stronach oferty od ..…. do ……. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnianie, w szczególności innym uczestnikom postępowania. W załączeniu do oferty składamy uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów.

**Uwaga!** W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

1. Oświadczam, że zamierzam/nie zamierzam \* powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres robót do wykonania przez podwykonawców | Czy znana jest nazwa podwykonawcy tej części zamówienia? | Nazwa i adres podwykonawcy (wypełnić, jeżeli w poprzedniej kolumnie zaznaczono TAK) |
|  |  | TAK  NIE |  |
|  |  | TAK  NIE |  |

w przypadku niewypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.

1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma (nazwa) podmiotu trzeciego | Udostępniany potencjał |
|  |  |  |
|  |  |  |

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Czy Wykonawca jest mikro małym lub średnim przedsiębiorstwem

- Mikroprzedsiębiorstwo \*

- Małe przedsiębiorstwo \*

- Średnie przedsiębiorstwo\*

- Inne …………………………………..\*

1. Potwierdzam wniesienie wadium w wysokości (podać kwotę w formacie liczbowym oraz słownie) w formie (proszę podać formę wniesionego wadium).
2. Wniesione wadium (dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w pieniądzu) zwrócić na:

rachunek bankowy, z którego dokonano przelewu wpłaty wadium,

wskazany poniżej rachunek bankowy

Podać nazwę banku

Podać nr konta bankowego

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

Proszę wymienić załączone dokumenty lub oświadczenia

Dokument należy po sporządzeniu[[1]](#footnote-1) opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku oferty wspólnej - wymagany jest kwalifikowany podpis pełnomocnika Wykonawców.

1. Zamawiający sugeruje zapisanie dokumentu elektronicznego przed podpisaniem do formatu \*.pdf [↑](#footnote-ref-1)