Ogłoszenie o zamówieniu nr 10/SORFM/2024

FORMULARZ OFERTOWY CZĘŚĆ 6.

Dane Wykonawcy:

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

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

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

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

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

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

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy sprzętu medycznego oraz mebli do obszaru resuscytacyjno - zabiegowego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego Artmedik Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. oferuję:

Łączną kwotę za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego jako Część 6  
w zapytaniu ofertowym:

……………………………….….. brutto

Słownie:

……………………………………………………………………………………………………………. brutto

**Komplet metalowych regałów medycznych – 10 sztuk.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Komplet metalowych regałów medycznych** | |
| **Oferowane Urządzenie** | |
| Producent, adres |  |
| Nazwa urządzenia, model |  |
| Kraj produkcji |  |
| Rok produkcji |  |
| Inne, podać jakie |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagania minimalne** | **Parametr wymagany** | **TAK – spełniam**  **NIE – nie spełniam** | **Parametr oferowany** | **Potwierdzenie spełniania danego parametru w załączonej dokumentacji technicznej.** |
| 1. | Regał magazynowy wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 | TAK |  |  |  |
| 2. | Wymiary:  -długość 1000 mm (+/- 10mm) -szerokość 500 mm (+/- 5mm) -wysokość 2000 mm (+/- 5mm) | TAK |  |  |  |
| 3. | Konstrukcja regału wykonana z profilu 30x30x1,2 mm. | TAK |  |  |  |
| 4. | Regał wyposażony w 4 półki pełne o grubości 40 mm. Odległość między półkami 501mm. Maksymalne obciążenie na półkę 70kg. | TAK |  |  |  |
| 5. | Regały na nóżkach o wysokości minimum 145 mm z możliwością poziomowania w zakresie od -5 do +25 mm | TAK |  |  |  |
| 6. | Wymagane dokumenty:  Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),  Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne) | TAK |  |  |  |
| 7. | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami, udostępnioną przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że nie wnoszę do nich uwag oraz, że akceptuję istotne postanowienia zapytania ofertowego oraz treść umowy.
3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, rok produkcji 2023, lub nowszy, posiada Deklaracje zgodności CE i zgłoszenie/wpis do rejestru wyrobów medycznych.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 129).

………………………………….

/Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/