Załącznik nr 1 do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/7/2022**

**OFERTA**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na dostawę pn.:

**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu - II.**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu

ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław

1. **WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

Województwo: ………………………………………..………………………………………………..……………….……..……………….

Numer faksu do kontaktów: ……………………………………………………………...............................................

Numer NIP/PESEL: ………………………………………………………………………..................................................

Numer KRS/informacja o CEIDG: ………………………………….......................................................

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię ……………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………

1. **OFERTA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu; ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław, na dostawy pn.: **Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu - II**, składam następującą ofertę:

**UWAGA**:

Wykonawca wypełnia wyłącznie te części, na które składa ofertę. Przekreślenie lub brak wypełnienia któregokolwiek z wymaganych wierszy jest jednoznaczne z brakiem oferty w danej części.

**CZĘŚĆ 1 - Łyżki jednorazowego użytku do laryngoskopów**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia **w CZĘŚCI 1**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): …………………………………………………………**

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.

**CZĘŚĆ 2 - Igły, strzykawki, wkłucia**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia w **CZĘŚCI 2**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): ………………………………………………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.

**CZĘŚĆ 3 - Maski i rurki tlenowe**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia w **CZĘŚCI 3**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): ………………………………………………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.

**CZĘŚĆ 4 - Opatrunki i materiały opatrunkowe**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia w **CZĘŚCI 4**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): ………………………………………………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.

**CZĘŚĆ 5 - Kaniule dożylne**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia w **CZĘŚCI 4**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): ………………………………………………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.

**CZĘŚĆ 6 - Przylepce i plastry**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia w **CZĘŚCI 4**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): ………………………………………………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.
2. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**
3. Akceptuje/my w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz gwarantuje/my wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian.
4. Zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w sposób wyznaczony przez Zamawiającego.
5. Podana cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania umowy.
6. Jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres do dnia **01.07.2022 r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
7. W każdej części w której złożyłem ofertę, złożyłem tylko jedną ofertę.
8. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
9. Oświadczam, że:
10. wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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.
11. stosuje środki techniczne i organizacyjne gwarantujące bezpieczeństwo danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
12. Oświadczamy, że\*) całość zamówienia

[ ]  wykonamy [ ]  nie wykonamy

siłami własnymi.

*\*) – właściwe oznaczyć*

1. Wykonanie następujących części zamówienia, zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*):
2. Część zamówienia: ……………………………………………………………………………………………

Firma podwykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

*\*)- Wykonawca wypełnia, jeżeli podwykonawcy są znani na etapie składania ofert.*

1. Oświadczamy, że wybór oferty[[1]](#footnote-1):

[ ]  **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego VAT.

[ ]  **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego VAT, i wskazuję:

1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………………………………………,

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania bez kwoty podatku: ………………………………………………………

1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………………………………………,

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania bez kwoty podatku: ………………………………………………………

1. **INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCY**

Informuję, że w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162) jestem:

[ ]  **mikro przedsiębiorcą,**

[ ]  **małym przedsiębiorcą,**

[ ]  **średnim przedsiębiorcą.**

[ ]  **inne** (proszę określić): **…………………………….**

Art. 7. 1. Użyte w ustawie określenia oznaczają:

1) mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) mały przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

3) średni przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.*

***Formularz oferty musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**WYKONAWCA**

Nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawcy:

*(przy ofercie wspólnej podać Wykonawców składających ofertę wspólną oraz Pełnomocnika):*

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIP |  | REGON |  |
| e-mail: |  | tel. |  |

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do ogłoszonego w BZP postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na dostawy pn.: „**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II** ”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Jednocześnie wskazuję, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych (jeżeli były żądane), za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, można uzyskać:

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

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

**Wykonawca:**

…………………………..……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II**,prowadzonego przez Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835)*.*[[2]](#footnote-2)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
1) ......................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ..............................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

Załącznik nr 3.1. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/7/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na dostawę pn.:

**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II**

**CZĘŚĆ 1:** **Łyżki jednorazowego użytku do laryngoskopów**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** | **ilość/ 2 lata** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
|  | **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | Łyżki jednokrotnego użytku ,typ Miller, kompatybilne z rękojeścią ,,zielona linia ". Pojedynczo pakowane ; .rozmiary: 00,0,1; | szt | 50 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Łyżki jednokrotnego użytku, typ Mc Intosh, kompatybilne z rękojeścią ,,zielona linia ". Pojedynczo pakowane , rozmiary: 1, 2, 3, 4  | szt | 1 150 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷2)** |  |   |  |  |   |

***Wycena musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

Załącznik nr 3.2. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/7/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na dostawę pn.:

**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II**

**CZĘŚĆ 2:** **Igły, strzykawki, wkłucia**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** | **ilość/ 2 lata** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | igły 0,5 x 25mm, 0,6x30mm, 0,7 x 30mm - 100 szt./op., jałowe | op. | 350 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | igły 0,8 x 40mm , 1,2 x 40 mm, - 100 szt./op., jałowe | op. | 2 200 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | kranik trójdrożny z przedłużaczem 7cm,.jałowy ,pojedynczo pakowany | szt. | 700 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | przedłużacz do pomp infuzyjnych, jałowy, pojedynczo pakowany, długość przewodu 180cm | szt. | 400 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, jałowy, pojedynczo pakowany | szt.  | 40 000 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | strzykawka 100 ml - z końcówką do cewników, jałowa, pojedynczo pakowana | szt.  | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | strzykawka dwuczęściowa 2 ml, jałowa, posiadająca skalę,op 100szt | op. | 600 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | strzykawka dwuczęściowa 10 ml, jałowa, posiadająca skalę,op 100szt | op. | 500 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | strzykawka dwuczęściowa 20 ml, jałowa, posiadająca skalę,op 100szt | op. | 300 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | strzykawka trzyczęściowa do pompy infuzyjnej 50 ml, jałowa | szt.  | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Wkłucie dożylne z przewodem (motylek) G25, jałowe, 50 szt/op | op. | 20 |   |   |   |   |   |   |
| 12 | probówko-strzykawka do pobierania krwi ,bez preparatu, poj 4,5ml , jałowa, pojedynczo pakowana  | szt.  | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 13 | igła kompatybilna z probówko strzykawką ,rozmiar 0,8x38mm, jałowa, pojedynczo pakowana  | szt.  | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 14 | **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷13)** |  |   |  |  |   |

***Wycena musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

Załącznik nr 3.3. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/7/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na dostawę pn.:

**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II**

**CZĘŚĆ 3:** **Maski i rurki tlenowe**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** | **ilość / 2 lata** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | cewnik do podawania tlenu przez nos dla dorosłych, min. 2 m, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowy, pojedynczo pakowany | szt.  | 5 300 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | filtr do respiratora antybakteryjny elektrostatyczny , działający od pierwszego oddechu ,objętość przepływu 150-1500, objętość martwa nie większa niż 75ml masa nie większa niż 34g;wysoka skuteczność filtracji, jałowy ,pojedynczo pakowany.  | szt.  | 4000 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Łącznik tzw.martwa przestrzeń, karbowany, prosty. Zakończenie 22/15.Objętość martwej przestrzeni ok..35ml, dł. ok..15cm, jałowy, jednorazowy, pojedynczo pakowany | szt.  | 50 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Maska twarzowa anestetyczna do układów oddechowych i ambu, jednorazowego użytku, bez zawartości lateksu, w pełni przeźroczysta, rozmiar kodowany kolorami, z poduszką dla lepszego przylegania do twarzy - czysta biologicznie lub sterylna, rozmiar 0-5  | szt.  | 500 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | maska z nebulizatorem dla dorosłych , z drenem minimum 2m, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowa, pojedynczo pakowana. Rozmiary L i XL. | szt.  | 5 700 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | maska z nebulizatorem dla dzieci, z drenem minimum 2m, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowa, pojedynczo pakowana.Rozmiary S i M | szt.  | 2 000 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | maska z rezerwuarem tlenowmym do wysokich stężeń dla dorosłych, z drenem minimum 2m, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowa, pojedynczo pakowana.Rozmiary L i XL | szt.  | 10 600 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | maska z rezerwuarem tlenowmym do wysokich stężeń dla dzieci, z drenem minimum 2m, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowa, pojedynczo pakowana.Rozmiary S i M. | szt.  | 1500 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | maska tlenowa bez rezerwuaru do stężeń średnich dla dorosłych, z drenem minimum 2m, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowa, pojedynczo pakowana.Rozmiary L i XL. | szt.  | 4 500 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | maska tlenowa bez rezerwuaru do stężeń średnich, dla dzieci, z drenem minimum 2m, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowa, pojedynczo pakowana.Rozmiary S i M. | szt.  | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | prowadnica sztywna ,z możliwością ksztautowania,do rurek intubacyjnych, jałowa ,pojedynczo pakowana, nr 2 i 5 | szt.  | 500 |   |   |   |   |   |   |
| 12 | przedłużacz do tlenu, min. 200 cm, z miękką końcówką umożliwiającą łatwe założenie na reduktor, jałowy,pojedynczo pakowany  | szt.  | 350 |   |   |   |   |   |   |
| 13 | rurka nosowo-gardłowa, jałowa,pojedynczo pakowana , rozmiary od 2,5 do 8,0 | szt.  | 300 |   |   |   |   |   |   |
| 14 | rurka ustno-gardłowa typu Guedela, jałowa, pojedynczo pakowana, rozmiary nr 000 - 40mm, 00 - 50mm, 0 - 60mm, 1 - 70mm, 2 - 80mm, 3 - 90mm, 4 - 100mm, 5 - 110mm, | szt.  | 1 600 |   |   |   |   |   |   |
| 15 | rurka intubacyjna bez mankietu,z wyraźnym czytnikiem głębokości jałowa, rozmiary nr 2 - 3,5 | szt.  | 150 |   |   |   |   |   |   |
| 16 | rurka intubacyjna z mankietem niskociśnieniowym,z wyraźnym czytnikiem głębokości jałowa, rozmiary nr 4 - 9,  | szt.  | 2 200 |   |   |   |   |   |   |
| 17 | stabilizator rurek intubacyjnych - stabilizator wykonany z plastyku, posiada regulowany uchwyt pozwalający na łatwe i szybkie zamontowanie rurki intubacyjnej lub rurki krtaniowej. Stabilizator musi posiadać "gryzak" zapobiegający traumatyzacji pajcenta oraz przegryzieniu rurki intubacyjnej. Ochronna pianka na wewnętrznej stronie stabilizatora. Wyposażony w dodatkowy otwór umożliwiający odsysanie płynów z jamy ustnej pacjenta lub wprowadzenie sondy żołądkowej. Mocowany do głowy pacjenta za pomocą rzepów. Regulowany uchwyt (śruba) do stabilizacji rurki z boku.Jałowy, pojedynczo pakowany | szt.  | 1000 |   |   |   |   |   |   |
| 18 | **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷17)** |  |   |  |  |   |

***Wycena musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

Załącznik nr 3.4. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/7/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na dostawę pn.:

**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II**

**CZĘŚĆ 4:** **Opatrunki i materiały opatrunkowe**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa asortymentu** | **j.m.** | **ilość / 2 lata** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **cena netto [PLN]** (kol. c\*d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **producent, nazwa produktu** |
|  | **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | Chusta trójkątna włókninowa, pojedynczo pakowana 100x100x141 | szt. | 4000 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Gaza jałowa ,pojedynczo pakowana, co najmniej 13 nitkowa, 1m2  | szt. | 26 000 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Gaza jałowa ,pojedynczo pakowana , co najmniej 13 nitkowa, 0,5m2 | szt. | 20 000 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Kompresy jałowe z gazy 17nitkowej co najmniej 8 warstwowe, z podwiniętymi brzegami, 5 x 5 cm, 2 szt/op  | op. | 225 000 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Kompresy jałowe z gazy 17nitkowej 12 warstwowe, z podwiniętymi brzegami, 10 x 10 cm, 3 szt/op  | op. | 10 000 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Opaska elastyczna z zapinką, 4m x 10cm; elastyczność co najmniej 90%, pojedynczo pakowana | szt. | 5 000 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Opaska elastyczna z zapinką, 4m x 15cm; elastyczność co najmniej 90%, pojedynczo pakowana | szt. | 5 000 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Opaska podtrzymująca wiskozowa dziana 4m x 5cm, pojedynczo pakowana | szt. | 5 000 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Opaska podtrzymująca wiskozowa dziana 4m x 10cm ,pojedynczo pakowana | szt. | 10 000 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | Opaska podtrzymująca wiskozowa dziana 4m x 15cm ,pojedynczo pakowana | szt. | 10 000 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | opatrunek do opatrywania ran z dużą ilością krwawienia; opatrunek składa się z dwóch tamponów ,jeden z tamponów przymocowany jest na stałe do opaski dzianej , drugi posiada możliwość przesuwania na opasce.opatrunek jałowy, pyłoszczelny | szt. | 300 |   |   |   |   |   |   |
| 12 | Rękaw opatrunkowy siatkowy 6cm x 1m w stanie wolnym, pojedynczo pakowany | szt. | 650 |   |   |   |   |   |   |
| 13 | Rękaw opatrunkowy siatkowy 8cm x 1m w stanie wolnym, pojedynczo pakowany  | szt. | 800 |   |   |   |   |   |   |
| 14 | Serweta chirurgiczna włokninowa podgumowana 45 x 45 cm | szt | 100 |   |   |   |   |   |   |
| 15 | Wata celulozowa arkusze 40 x 60cm, 5 kg /op | op. | 10 |   |   |   |   |   |   |
| 16 | Wata celulozowa w rolkach, 150 g /op | op. | 150 |   |   |   |   |   |   |
| 17 | **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷16)** |  |   |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Uwaga:** Dla produktów jałowych z gazy wyklucza się sterylizację tlenkiem etylenu . |

***Wycena musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

Załącznik nr 3.5. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/7/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na dostawę pn.:

**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II**

**CZĘŚĆ 5:** **Kaniule dożylne**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** | **ilość / 2 LATA** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | kaniula dożylna do żył obwodowych G 24; igła silikonizowana, potrójnie ścięta. Wyposażona w niskociśnieniowy zawór, który ułatwia wprowadzenie płynu i jednocześnie zapobiega jego nawrotowi. Cewnik wykonany z politetrafluoroetylenu (PTFE), igła ze stali nierdzewnej. Hydrofobowa membrana filtracyjna. Minimum dwie linie RTG. Ścianki cewnika cienkie - pozwalające na maksymalny przepływ płynów. Jednorazowego użytku, sterylna nietoksyczna, niepriogenna. W opakowaniu gwarantującym bezpieczeństwo przed rozszczelnieniem i przypadkowym uszkodzeniem. Minimalne natężenie przepływów: 24G - 20 ml/min; 50 szt/ op. Wszystkie kaniule (poz.1,2,3) jednego producenta, wyrób medyczny klasa IIa | op. | 30 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | kaniula dożylna do żył obwodowych G 14,16,18, 20, 22, igła silikonizowana, potrójnie ścięta. Wyposażona w niskociśnieniowy zawór, który ułatwia wprowadzenie płynu i jednocześnie zapobiega jego nawrotowi. Cewnik wykonany z politetrafluoroetylenu (PTFE), igła ze stali nierdzewnej. Hydrofobowa membrana filtracyjna. Minimum dwie linie RTG. Ścianki cewnika cienkie - pozwalające na maksymalny przepływ płynów. Jednorazowego użytku, sterylna nietoksyczna, niepriogenna. W opakowaniu gwarantującym bezpieczeństwo przed rozszczelnieniem i przypadkowym uszkodzeniem. Minimalne natężenie przepływów:16G - 180 ml/min; 18 G - 90 ml/ min; 20 G - 60 ml/ min, 22 G - 36ml/min; 50 szt/ op. Wszystkie kaniule poz.1,2,3 jednego producenta, wyrób medyczny klasa IIa | op. | 2 300 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | kaniula dożylna obwodowa wykonana z poliuretanu, posiadająca port boczny, samodomykający korek, jałowa, nietoksyczna z kontrastem RTG ( 3 linie RTG), posiadające filtr hydrofobowy, wbudowany plastikowym lub metalowym element bezpieczeństwa pasywnego nakrywający igłę po wyjęciu w celu zapobiegania przypadkowemu nakłuciu, 20G(1,1x25mm) przepływ 65ml/min, 18G(1,3x32mm) przepływ 95ml/min. Na opakowaniu informacje dotyczące rozmiaru kaniuli (średnica i długość), przepływu, nazwy producenta, daty ważności. Wszystkie kaniule poz.1,2,3 jednego producenta, wyrób medyczny klasa IIa, 50szt/op.  | op. | 60 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷3)** |  |   |  |  |   |

***Wycena musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

Załącznik nr 3.6. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/7/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na dostawę pn.:

**Zakup akcesoriów medycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – II**

**CZĘŚĆ 6:** **Przylepce i plastry**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa asortymentu** | **j.m.** | **ilość /2 lata** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
|  | **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | Przylepiec hypoalergiczny na tkaninie w kolorze białym 5 cm x nie mniej niż 5 m,możliwy do dzielenia bez użycia nożyczek | op. | 900 |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Przylepiec hypoalergiczny włókninowy, 2, 5 cm x nie mniej niż 9 m, możliwy do dzielenia bez użycia nożyczek | szt. | 6 700 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Przylepiec przeźroczysty , foliowy 2,5 cm x nie mniej niż 9 m, możliwy do dzielenia bez użycia nożyczek | szt. | 4 500 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Przylepiec hypoalergiczny z opatrunkiem 4 cm x 5 m z nacięciem co 2 cm (plaster poiniekcyjny) | szt. | 200 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Przylepiec hypoalergiczny włókninowy z opatrunkiem , 6 cm x 1 m /op | szt. | 300 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Przylepiec hypoalergiczny jałowy, pojedynczo pakowany, do mocowania wkłuć obwodowych x 50 szt./op | op | 2 000 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Plaster jałowy do bezszwowego zamykania ran 6 mm x 75 mm (3 plastry na listku), 50listków /op | op | 5 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷7)** |  |   |  |  |   |

***Wycena musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.***

1. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)