

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:
Sukcesywne dostawy zestawów do wkluć i zabezpieczeń miejsca wklucia oraz przewodników do FFR i sond do OCT z dzierżawą urządzenia rejestrującego FFR; nr referencyjny: NZ.261.56.2023

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	Abbott Medical Sp. z o.o. ul. Postępu 21B 02-676 Warszawa
Województwo	Mazowieckie
NIP	9521701649
REGON	012731970
KRS	0000020743
telefon	22 319 14 07
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	26 1600 1127 1840 2665 2000 0001
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	gwarancje_cop@bnpparibas.pl

3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ⁽²⁾ <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>
1	2	3	4	5	6
1.	-	-	-	-	-
2.	1 078 000,00	1 167 840,00	8% / 23%	-	-

4. Termin realizacji zamówienia: 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca *(zaznaczyć właściwą opcję)* ⁽⁴⁾:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☐ Średnie przedsiębiorstwo
- ☒ Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **90** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-3 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy na zadania, na które jest składana oferta, skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.	-	-
2.	-	-

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna:

*** niewłaściwe skreślić**

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

^{(2) (3)} Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ 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).

⁽⁶⁾ 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 przez jego wykreślenie).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Formularz cenowo-techniczny dla zadania nr 2

1. Przedmiotem zamówienia są:

- a/ sukcesywne dostawy do siedziby zamawiającego przewodników do FFR oraz sond do OCT, zwanych dalej wyrobami,
- b/ dzierżawa urządzenia rejestrujące FFR z systemem obrazowania wewnątrznaczyniowego wykorzystującego technikę optycznej koherentnej tomografii, zwanego dalej urządzeniem.

2. Wykonawca zobowiązuje się w ramach przedmiotu umowy i w jego cenie:

- 1) utworzyć w Pracowni Radiologii Zabiegowej Zamawiającego bank depozytowy wyrobów w pełnym asortymencie i zakresie wymaganych rozmiarów,
- 2) uzupełniać bank depozytowy w terminie do **2* dni roboczych** od daty przekazania Wykonawcy raportu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres **dok@av.abbott.com***.
- 3) zagwarantować Zamawiającemu pełen zakres usług serwisowych urządzenia na czas trwania umowy, między innymi praca serwisu, dojazd, transportowanie, części zamienne poprzez autoryzowany serwis. Serwis w trybie 24 godzinnym, czas reakcji serwisu – 24 godziny od zgłoszenia awarii. Częstotliwość przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta urządzenia.
- 4) przeszkolić 4 osoby wskazane przez Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji codziennej urządzenia. Przeszkolenie osób zostanie udokumentowane certyfikatem wystawionym przez Wykonawcę.

3. Wykonawca przyjmie od Zamawiającego zgłoszenie o zauważonych nieprawidłowościach bądź awarii urządzenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres **dok@av.abbott.com***

4. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby oraz urządzenie będące przedmiotem zamówienia spełniać będą - wskazane w niniejszym załączniku - wymagania eksploatacyjno-techniczne oraz jakościowe.

5. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 4 i 7 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.

6. Wykonawca dostarczy zamawiającemu - wraz z pierwszą dostawą, materiały dotyczące przedmiotu zamówienia (instrukcje obsługi, broszury, prospekty, dane techniczne, itp.) w języku polskim. W przypadku pojawienia się nowych istotnych informacji wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania zamawiającemu zaktualizowanych danych.

7. Wykonawca oświadcza, że wszystkie wyroby oraz urządzenie objęte przedmiotem zamówienia spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczania do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

8. Dostarczane zamawiającemu wyroby powinny być umieszczone w trwałych - odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych opakowaniach, na których należy zamieścić co najmniej następujące informacje:

- nazwa wyrobu, nazwa producenta,
- kod partii lub serii wyrobu,
- oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach,
- oznakowanie CE,
- inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.

Uwaga: Okres ważności wyrobów powinien wynosić minimum 12 miesięcy od dnia dostawy do siedziby zamawiającego.

9. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zadania zgodnie z następującą kalkulacją:

/* wypełnia Wykonawca/

TABELA NR 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto 6=4x5	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto 8= 9/4	Wartość brutto 9=6+7
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Prowadnik do FFR : - prowadnik pomiarowy zbudowany na bazie prowadnika angioplastycznego typu Ballance Middle Weight (BMW), - sensor ciśnienia umieszczony za znacznikiem rtg, - prowadnik wyposażony również w 2 sensory termiczne, umożliwiające pomiary indeksów CFR, IMR, - pokrycie PTFE na części sztywnej prowadnika, - powłoka hydrofilna na części elastycznej: 31cm, - końcówka dystalna, dobrze widoczna w obrazie RTG, do manualnego kształtowania: 3cm, - prowadniki bezprzewodowe - dane przesyłane z prowadnika do aparatu pomiarowego w technologii radiowej	szt.	360	2 150,00	774 000,00	8%	2 322,00	835 920,00
2.	Sondy do OTC: - długość robocza 135 cm, - kompatybilne z prowadnikiem 0,014", - kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 6 Fr, - marker dystalny 3 mm od TIP - odcinek Rx 17 mm, - soczewka do obrazowania 23 mm od TIP, - marker środkowy bezpośrednio przed soczewką, - marker proksymalny 82 mm przed soczewką, - crossing profile 0,029", - w zestawie oprócz cewnika do OCT, jałowa osłona oraz 3 ml strzykawka	szt.	80	3 500,00	280 000,00	8%	3 780,00	302 400,00
				Razem Netto:	1 054 000,00		Razem Brutto:	1 138 320,00

TABELA NR 2

Lp.	Przedmiot dzierżawy	Okres dzierżawy (m-ce)	Cena netto za 1 miesiąc dzierżawy	Wartość netto za 24 miesiące dzierżawy 6= 4 x 5	Stawka podatku VAT %	Cena brutto za 1 m-c dzierżawy 7= 8/4	Wartość brutto za 24 miesiące dzierżawy 8= 5 + 7	Nazwa handlowa, typ, model, producent, rok produkcji
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Urządzenie rejestrujące FFR z systemem obrazowania mwewnątrznaczyniowe-go wykorzystującego technikę optycznej koherentnej tomografii	24	1 000,00	24 000,00	23%	1 230,00	29 520,00	Optis Mobile Next, Abbott Medical, rok prod. 2022
	RAZEM:	x	x	24 000,00	x	x	29 520,00	x

TABELA NR 3 - OBLICZENIE CENY OFERTY

Lp.	ZESTAWIENIE (TABELA NR 1 i NR 2)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość brutto (zł)
1	2	3	4	5
1.	Wartość z tabeli nr 1 - poz. "Razem"	1 054 000,00	8%	1 138 320,00
2.	Wartość z tabeli nr 2 - poz. "Razem"	24 000,00	23%	29 520,00
	RAZEM:	1 078 000,00	x	1 167 840,00