

 **Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

 www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

***Załącznik nr 2***

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Dostawcy:......................................................................................................................................

TELEFON: ...................................................................; FAX: ...........................................................................................

REGON: ......................................................................., NIP: ............................................................................................

INTERNET: http: .........................................................; e-mail: .......................................................................................

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:………………………..…………………………………………………………………………….

 *(imię nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do zawarcia umowy:……………………………………………………………………………..…………………….……..

 *(imię nazwisko, stanowisko)*

**OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.58.2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość (szt) | Cena jedn. netto | Wartość netto | %VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handl. | Typ/ model – jeśli dotyczy | Nazwa Producenta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | x |  |  | x | x | x |

1. Wartość oferty netto: ................ zł, brutto: ................. zł (słownie brutto: .................................)
2. Termin realizacji zamówienia: ………………….…(**max 8 tygodni**) od dnia zawarcia umowy.
3. Okres gwarancji: …......… (**min. 36**) miesięcy od podpisania protokołu odbiorczego na warunkach nie gorszych niż
w Kodeksie Cywilnym.
4. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego
w formie przelewu.
5. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym projektem umowy.
7. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
8. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
	1. …………………………………………………..
9. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
	1. . …………………………………………………..
10. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
11. Oświadczam/y, że:
	1. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2)
	2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
	i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam
	w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3)
12. W związku z 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 **OŚWIADCZAM**, że:
	1. Dostawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006
	i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej
	o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	2. beneficjentem rzeczywistym Dostawcy 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\* / nie 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 ww. ustawy;
	3. jednostką dominującą Dostawcy 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\* / nie 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 ww. ustawy.

13. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia parametry:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Parametr wymagany | Parametr oferowany [TAK, NIE, PODAĆ] |
| **I. Parametry ogólne fartuchów** |
| 1. | Producent / kraj pochodzenia: | PODAĆ |  |
| 2. | Model/ typ: | PODAĆ |  |
| 3. | Rok produkcjiProdukt fabrycznie nowy | PODAĆ, TAK |  |
| 4. | Fartuch zabezpieczający przód, boki użytkownika – fartuch jednostronny krzyżak | TAK |  |
| 5. | Fartuch posiada zapięcia na rzep umieszczone w części przedniej, na biodrach (fartuch zapinany na krzyż) | TAK |  |
| 6. | Po prawej stronie na ramieniu zatrzaski do mocowania osłony na tarczycę. | TAK |  |
| 7. | Pasy zapinające są rozciągliwe, tak aby dostosować się do różnych typów sylwetki | TAK |  |
| 8. | Istnieje możliwość odpięcia i wymiany rzepów na nowe (pasy wyposażone w zamek błyskawiczny) | TAK |  |
| 9. | Po odpięciu rzepów istnieje możliwość zsunięcia fartucha | TAK |  |
| 10. | Możliwość personalizacji fartucha | TAK |  |
| 11. | Dostępne rozmiary fartucha: - M (długość 100 cm) – 2 szt.- L (długość 110 cm) – 2 szt. | TAK, PODAĆ |  |
| 12. | Równoważnik osłabienia promieniowania dla fartucha: 0.5 mm Pb na całej powierzchni przedniej oraz 0.25 mm Pb z tyłu | TAK |  |
| 13. | Fartuch wykonany z materiału bezwinylowego, zawierającego ołów o rdzeniu kauczukowym | TAK |  |
| 14. | Materiał ochrony radiologicznej spełniający standardy i certyfikaty zgodności z (UE) 2016/425, IEC 61331-1:2014/DIN EN 61331-1:2016 i IEC 61331-3:2014/DIN EN 61331-3:2016  | TAK |  |
| 15. | Materiał odporny na podarcia, łatwo zmywalny, na którym po zmyciu nie zostają plamy z krwi i kontrast.  | TAK |  |
| 16. | Materiał, który poddaje się dezynfekcji.  | TAK |  |
| 17. | Materiał posiadający włókna antystatyczne | TAK |  |
| 18. | Możliwość wyboru z palety ośmiu kolorów oraz 2 rodzajów materiałów pokryciowych (zewnętrznych) | TAK |  |
| 19. | Gwarancja producenta minimum 36 miesięcy | TAK, PODAĆ |  |
| **II. Parametry ogólne osłon gruczołu tarczycy** |
| 1. | Producent / kraj pochodzenia: | PODAĆ |  |
| 2. | Model/ typ: | PODAĆ |  |
| 3. | Rok produkcjiProdukt fabrycznie nowy | PODAĆ, TAK |  |
| 4. | Osłona na tarczycę – 4 szt., rozmiar standardowy pasujący do większości rozmiarów szyi: 32-50cm  | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Śliniak min. 11 cm + stójka | TAK |  |
| 6. | Możliwość dopięcia do fartucha ochronnego RTG min. 2 klipsami/ zatrzaskami. | TAK |  |
| 7. | Równoważnik osłabienia promieniowania osłony na tarczycę: 0.5 mm Pb  | TAK |  |
| 8. | Osłona wykonana z materiału bezwinylowego, zawierającego ołów o rdzeniu kauczukowym, zapięcie magnetyczne.  | TAK |  |
| 9. | Materiał ochrony radiologicznej spełniający standardy i certyfikaty zgodności z (UE) 2016/425, IEC 61331-1:2014/DIN EN 61331-1:2016 i IEC 61331-3:2014/DIN EN 61331-3:2016  | TAK |  |
| 10. | Materiał odporny na podarcia, łatwo zmywalny, na którym po zmyciu nie zostają plamy z krwi i kontrast.  | TAK |  |
| 11. | Materiał, który poddaje się dezynfekcji.  | TAK |  |
| 12. | Materiał posiadający włókna antystatyczne. | TAK |  |
| 13. | Możliwość wyboru z palety ośmiu kolorów oraz 2 rodzajów materiałów pokryciowych (zewnętrznych). | TAK |  |
| 14. | Gwarancja producenta minimum 36 miesięcy. | TAK, PODAĆ |  |

**Uwaga: W przypadku braku uzupełnienia w/w tabeli potwierdzającej oferowane parametry asortymentu,
oferta Dostawcy zostanie odrzucona.**

........................................... , ...................................................... ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Dostawcy)*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-3)