**Załącznik Nr 3 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Znak postępowania: **ZP.07.2022**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Grupa Regionalna Górskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego**

**Grupa Bieszczadzka** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Mickiewicza 49, 38-500 Sanok

NIP 7361039808, REGON 000706869

tel. 13/ 463 22 04

Strona internetowa: http://www.bieszczady.gopr.pl

Adres poczty elektronicznej: przetarg@goprbieszczady.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia
bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:
https://platformazakupowa.pl/pn/gopr

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........**NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:**
2. **e-mail wskazany na Platformie zakupowej:** …….………………………….…..………………….………………………………..………………………………….

*Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania za pośrednictwem Platformy zakupowej, na co wykonawca wyraża zgodę. W przypadku awarii możliwości przekazania korespondencji przy jej użyciu, Zamawiający może przekazać tę korespondencję bezpośrednio na ww. adres e-mail.**Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania funkcjonalności ww. adresu poczty elektronicznej przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*1. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona *(jeżeli inny niż adres siedziby):*

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym** na zadanie pn.**„Zakup oraz dostawa: zestawów medycznych, respiratorów, defibrylatorów, analizatora parametrów krytycznych krwi oraz kompozytowych butli tlenowych*”*****Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 SWZ:

|  |
| --- |
| **w zakresie części 1 zamówienia:****„Dostawa zestawów medycznych”** |

1. **za cenę:**

**brutto ........................................................... zł***(słownie brutto: ……………........................................................................................................................zł).*netto........................................................... złpodatek VAT ……… %, .......................................................... zł,**Na powyższą cenę składają się poszczególne ceny jednostkowe zawarte w poniższej tabeli.**1. **W celu potwierdzenia parametrów technicznych określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ) podaję w poniżej tabeli nazwy producentów oraz oferowane modele lub numery katologowe oferowanych zestawów medycznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | j.m. | Ilość | jedn. cena netto | jedn. cena brutto | Wartość brutto(IVxVI) | Nazwa producenta oraz oferowany model lub numer katologowy |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| 1 | Ssak półautomatyczny z filtrem | szt.  | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Rurka ustno-gardłowa – zestaw | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Rurka krtaniowa – zestaw  | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Zestaw laryngoskopowy  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw do odbarczania odmy  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Zestaw do konikotomii ratunkowej | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Staza taktyczna  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 8 | Stetoskop | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 9 | Kołnierz ortopedyczny dla dorosłego  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 10 | Nożyczki ratownicze  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 11 | Zestaw do ogrzewania pacjenta  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 12 | Bandaż | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 13 | Gaza "metrowa"  | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 14 | Gaza "półmetrowa"  | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 15 | Gaziki do dezynfekcji  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 16 | Koc termiczny  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 17 | Żel lubrykant  | szt. | 15 |  |  |  |  |
| 18 | Okulary ochronne  | szt. | 3 |  |  |  |  |
| 19 | Opatrunek osobisty  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 20 | Opatrunek hydrożelowy na oparzenia  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 21 | Opatrunek samoprzylepny  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 22 | Przylepiec | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 23 | Rękawice diagnostyczne niejałowe 100 szt. | Opakowanie  | 1 |  |  |  |  |
| 24 | Ssak ręczny  | szt.  | 1 |  |  |  |  |
| 25 | Okleiny (plastry) do wenflonów  | szt. | 15 |  |  |  |  |
| 26 | Gaza hemostatyczna  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 27 | Folia typu nrc  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 28 | Worek samorozprężalny typu micro bvm  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 29 | Zestaw do uzyskania dostępu doszpikowego dla dorosłych  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 30 | zestaw do uzyskania dostępu doszpikowego dla dzieci  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 31 | Pas miedniczny  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 32 | Wenflony | szt. | 16 |  |  |  |  |
| 33 | Strzykawki 2 ml | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 34 | Strzykawki 5 ml | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 35 | Strzykawki 10 ml | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 36 | Strzykawki 20 ml | szt. | 80 |  |  |  |  |
| 37 | Igły 1,1x40mm | szt. | 300 |  |  |  |  |
| 38 | Pojemnik twardościenny na zużyte igły | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 39 | Zestaw do przetoczeń  | szt. | 3 |  |  |  |  |
| 40 | Butla tlenowa  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 41 | Staza do pobierania krwi  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 42 | Maska do tlenoterapii biernej dla dorosłych  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 43 | Maska do tlenoterapii biernej dla dzieci  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 44 | Plecak medyczny  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 45 | Ampularium | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 46 | Torba na zestaw tlenowy  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 47 | Cewniki do odsysania z dróg oddechowych  | szt. | 4 |  |  |  |  |
| 48 | Prowadnica typu bougie do intubacji  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 49 | Prowadnica do rurki intubacyjnej  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 50 | Maska krtaniowa żelowa  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 51 | Termometr do pomiaru temperatury głębokiej  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 52 | Reduktor do butli tlenowej  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 53 | Żelowy ogrzewacz do ciała  | szt. | 3 |  |  |  |  |
| 54 | Filtr do rurki intubacyjnej  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 55 | Maska do tlenoterapii z nebulizatorem  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 56 | Glukometr | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 57 | Paski do glukometru  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 58 | Kapnograf  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 59 | Opatrunek wentylowy na rany klatki piersiowej  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 60 | Uchwyt do mocowania rurki intubacyjnej  | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 61 | Opatrunek osobisty typu "izraelskiego"  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 62 | Pulsoksymet | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 63 | Worek do transportu zwłok  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 64 | Worek na odpady medyczne – 1 opakowanie (min 15 szt.) | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 65 | Kołnierz ortopedyczny dla dzieci  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 66 | Kranik trójdrożny z przedłużaczem  | szt. | 4 |  |  |  |  |
| 67 | Ciśnieniomierz manualny  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 68 | Kapnograf z pulsoksymetrem  | szt. | 1 |  |  |  |  |
| Razem wartość brutto |  |  |

1. **Oferuję/oferujemy:**

Długość okresu gwarancji **……………… miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego (bez uwag)[[2]](#footnote-2)**.

|  |
| --- |
| **w zakresie części 2 zamówienia:****„Dostawa 3 szt. respiratorów”** |

1. **za cenę:**

**brutto ........................................................... zł***(słownie brutto: ……………........................................................................................................................zł).*netto........................................................... złpodatek VAT ……… %, .......................................................... zł,1. **Oferuję/oferujemy:**

Długość okresu gwarancji **……………… miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego (bez uwag)[[3]](#footnote-3)**.1. **W celu potwierdzenia parametrów technicznych określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ) podaję markę: …………………… oraz model:………………………………………… oferowanych respiratorów.**

|  |
| --- |
| **w zakresie części 3 zamówienia:****„Dostawa 3 szt. defibrylatorów”** |

1. **za cenę:**

**brutto ........................................................... zł***(słownie brutto: ……………........................................................................................................................zł).*netto........................................................... złpodatek VAT ……… %, .......................................................... zł,1. **Oferuję/oferujemy:**

Długość okresu gwarancji **……………… miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego (bez uwag)[[4]](#footnote-4)**.1. **W celu potwierdzenia parametrów technicznych określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ) podaję markę: …………………… oraz model:………………………………………… oferowanych defibrylatorów.**

|  |
| --- |
| **w zakresie części 4 zamówienia:****„Dostawa analizatora parametrów krytycznych krwi”** |

1. **za cenę:**

**brutto ........................................................... zł***(słownie brutto: ……………........................................................................................................................zł).*netto........................................................... złpodatek VAT ……… %, .......................................................... zł,1. **Oferuję/oferujemy:**

Długość okresu gwarancji **……………… miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego (bez uwag)[[5]](#footnote-5)**.1. **W celu potwierdzenia parametrów technicznych określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ) podaję markę: …………………… oraz model:………………………………………… oferowanego analizatora parametrów krytycznych krwi.**

|  |
| --- |
| **w zakresie części 5 zamówienia:****„Dostawa 10 szt. kompozytowych butli tlenowych”** |

1. **za cenę:**

**brutto ........................................................... zł***(słownie brutto: ……………........................................................................................................................zł).*netto........................................................... złpodatek VAT ……… %, .......................................................... zł,1. **Oferuję/oferujemy:**

Długość okresu gwarancji **……………… miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego (bez uwag)[[6]](#footnote-6)**.1. **W celu potwierdzenia parametrów technicznych określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ) podaję markę: …………………… oraz model:………………………………………… oferowanych kompozytowych butli tlenowych.**
 |
| **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy.
5. **Oświadczam/y, że akceptuję/emy instrukcję użytkowania Platformy zakupowej, zawierająca wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z tej Platformy w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu.**
6. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.**
2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).**
3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[7]](#footnote-7):
4. **[ ]  nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
5. **[ ]  będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT**\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[8]](#footnote-8) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\***

***\*****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 np. przez jego wykreślenie).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. W przypadku wybrania mojej oferty, przed podpisaniem umowy wniosę zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości i na warunkach określonych w SWZ i Projekcie umowy.
3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: ………………………………………………………..…………….…………

nr telefonu …………….………………, e-mail: ………………………………..…………………..…………..…… |
| **F. CZY WYKONAWCA JEST?** mikroproprzesiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem,  jednoosobową działalnością gospodarczą, osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, inny rodzaj działalności.***(zaznacz właściwe)*** |
| **G. SPIS TREŚCI.**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ........................................................................................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................................................................
4. .......................................................................................................................................................................................................
5. ........................................................................................................................................................................................................
6. ........................................................................................................................................................................................................
7. .......................................................................................................................................................................................................
 |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy oferują długości okresu gwarancji w pełnych miesiącach (w przedziale od 12 do 24 miesięcy).

 Zasady przyznawania punktów za kryterium „Okres gwarancji” zawarto w SWZ [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawcy oferują długości okresu gwarancji w pełnych miesiącach (w przedziale od 12 do 24 miesięcy).

 Zasady przyznawania punktów za kryterium „Okres gwarancji” zawarto w SWZ [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawcy oferują długości okresu gwarancji w pełnych miesiącach (w przedziale od 12 do 24 miesięcy).

 Zasady przyznawania punktów za kryterium „Okres gwarancji” zawarto w SWZ [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawcy oferują długości okresu gwarancji w pełnych miesiącach (w przedziale od 12 do 24 miesięcy).

 Zasady przyznawania punktów za kryterium „Okres gwarancji” zawarto w SWZ [↑](#footnote-ref-5)
6. Wykonawcy oferują długości okresu gwarancji w pełnych miesiącach (w przedziale od 12 do 24 miesięcy).

 Zasady przyznawania punktów za kryterium „Okres gwarancji” zawarto w SWZ [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)