**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........................................................... zł  podatek 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........................................................... zł  podatek 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........................................................... zł  podatek 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........................................................... zł  podatek 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........................................................... zł  podatek 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)