**Zamawiający:**

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

ul. Dworcowa 31

44-145 Pilchowice

**FORMULARZ OFERTOWY**

**”Dostawa sprzętów do laboratorium”**

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie części nr ………………(wypełnić poniżej w tabeli części, których oferta dotyczy) przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część nr** | **Cena oferty** |
| 1 | **Koagulometr – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 2 | **Dygestorium– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 3 | **Lodówko-zamrażarka laboratoryjna– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 4 | **Myjka ultradzwiękowa – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 5 | **Analizator biochemiczny z demineralizatorem– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 6 | **Analizator immunochemiczny– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 7 | **Autoklaw tzw. „brudny”, przelotowy – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 8 | **Autoklaw do sterylizacji odczynników tzw. „czysty”– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 9 | **Mikroskop– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 10 | **Waga analityczna– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 11 | **Lodówka laboratoryjna na odczynniki– 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 12 | **System molekularny RT-PCR – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 13 | **System do hodowli i detekcji prątków na podłożach płynnych Middlebrooka praz fluorometryczna metoda wzrostu prątków – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 14 | **Zamrażarka niskotemperaturowa podblatowa – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 15 | **Aparat do barwienia preparatów prątka metodą zanurzeniową – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 16 | **Komora laminarna do lekowrażliwości prątka gruźlicy – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 17 | **Inkubator laboratoryjny – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |
| 18 | **Wytrząsarka laboratoryjna – 1 szt.**  **Producent: ………………………………**  **Nazwa i typ: ………………………………**  cena (C) wynosi netto ....................... zł  brutto ……….......... zł  Oferujemy okres gwarancji: ….. miesięcy.  **minimalny okres gwarancji 24 miesiące następnie 36 miesięcy lub 42 miesiące lub 48 miesięcy.** |

**Wartość brutto oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do Zamawiającego w szczególności: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, koszt ubezpieczeń w trakcie transportu, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego, cenę ubezpieczenia, dostarczenie, uruchomienie, instalacje, montaż, instruktaż personelu, gwarancję, przeglądy okresowe w okresie gwarancji. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także nie wymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.**

1. Oświadczamy, iż oferowany sprzęt wraz z wyposażeniem spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych złożonych do oferty załącznik nr 2.
2. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi: Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 974 z późn. zm.) oraz innych znajdujących zastosowanie przepisów (dotyczy sytuacji, kiedy dany asortyment jest wyrobem medycznym - jeśli dany asortyment nie jest wyrobem medycznym wyżej wymienione wskazanie nie dotyczy go) i ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1854 z późn. zm.) – jeśli dotyczy.

Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na rynku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
2. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – wypełniony formularz z parametrami;**

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

1. [↑](#footnote-ref-1)