Załącznik nr 1 SWZ

Znak sprawy: **16/TP/2023**

## FORMULARZ OFERTOWY

### *Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono*

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| 2. | **Adres, ulica:** |  |
| 3. | **Kod, miejscowość:** |  |
| 4. | **Numer telefonu:** |  |
| 5. | **Województwo:** |  |
| 6. | **Numer faksu:** (jeżeli dotyczy) |  |
| 7. | **Adres e-mail:**(podać obowiązkowo) |  |
| 8. | **NIP, REGON:** |  |

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 Ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie:

**„Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach im. św. Jana Pawła II”**

w imieniu swoim i reprezentowanej firmy składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie brutto wynikające z wyliczeń zawartych w tabeli poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wartość netto  |  |
| 2. | Wartość netto słownie: |  |
| 3. | VAT: | **% -** [....] | kwota: |
| 4. | VAT słownie: |  |
| 5. | **Wartość brutto**  |  |
| 6. | Wartość brutto słownie: |  |

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
2. Wszystkie oferowane paramenty winny być potwierdzone w materiałach informacyjnych producenta (foldery, prospekty, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu) dostarczonych przed podpisaniem umowy w celu potwierdzenia zgodności zaoferowanego asortymentu.
3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.
4. Wszędzie tam, gdzie przedmiot zamówienia jest opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia a także funkcjonalności, Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych.

|  |
| --- |
| **Wózek reanimacyjny - 3 sztuki** |
|  | **Producent:** |   |
|  | **Nazwa / typ / model:** |   |
|  | **Kraj produkcji:** |   |
|  | **Rok produkcji (nie starsze niż 2022):** |   |
|  | **Wszystkie elementy fabrycznie nowe, nieużywane. Nie dopuszczone są regenerowane, demonstracyjne, testowe) TAK/NIE:** |   |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Wymagane / Punktowane** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych | Wymagane |   |
| 2 | Główna konstrukcja nośna składająca się z min. 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm | Wymagane |   |
| 3 | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. | **Punktowane** | Tak - 10 pkt.Nie - 0 pkt. |
| 4 | Górny i domy blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia | Wymagane |   |
| 5 | Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża. | Wymagane |   |
| 6 | 4 koła jezdne o średnicy min. 120 mm | **Punktowane** | Średnica 120 mm lub więcej - 10 pkt.Średnica 119 mm lub mniej - 0 pkt. |
| 7 | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów | Wymagane |   |
| 8 | Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego. | Wymagane |   |
| 9 | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, odlane z jednego kawałka tworzywa. | **Punktowane** | Tak - 10 pkt.Nie - 0 pkt. |
| 10 | Możliwość swobodnej wymiany przez Użytkownika kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy, doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka. | Wymagane |   |
| 11 | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody | Wymagane |   |
| 12 | Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm | Wymagane |   |
| 13 | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa | Wymagane |   |
| 14 | Wózek posiadający min. 9 prowadnic | Wymagane |   |
| 15 | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm | Wymagane |   |
| 16 | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm | Wymagane |   |
| 17 | Głębokość całkowita nie większa niż 550mm | Wymagane |   |
| 18 | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka | Wymagane |   |
| 19 | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem min. 1 szt. na drugim boku min. 1szt | Wymagane |   |
| 20 | Szuflady wózka o wymiarach: 1 x 600x400x60mm +/- Smm 3 x 600x400x140mm +/- Smm1 x 600x400x220mm +/- Smm | Wymagane |   |
| 21 | Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składnych z kilu elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa | Wymagane |   |
| 22 | Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności | Wymagane |   |
| 23 | Zamek centralny wszystkich szuflad, zamek bez kluczyka. Blokada zamka przystosowana do zakładania plomby która jest zrywana w momencie otwierania wózka. | Wymagane |   |
| 24 | Zestaw przegródek do szuflad: min. 1 do małej i średniej przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji | Wymagane |   |
| 25 | Na tylnej ściance wózka zamocowana tworzywowa deska reanimacyjna. Deska wyjmowana w łatwy i szybki sposób z uchwytów. | Wymagane |   |
| 26 | Dodatkowe akcesoria:- uchwyt na butlę z gazem- wieszak kroplówki z regulacją wysokości- półka na defibrylator obrotowa o 360st. W zestawie rzepy do mocowania urządzenia,- pojemnik na igły- podwójny uchwyt na worki | Wymagane |   |
| 27 | Certyfikat CE, Deklaracja zgodności, Dopuszczenie do obrotu, dokument potwierdzający niepalność materaca | Wymagane |   |
| 28 | Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania | Wymagane |   |
| 29 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Wymagane |   |

1. **Oferujemy okres gwarancji ………….** (okres gwarancji jaki wymaga Zamawiający wynosi co najmniej 24 m-ce). Najdłuższy okres gwarancji wynosi 60 miesięcy licząc od daty obustronnie podpisanego protokołu odbioru. W  przypadku zaoferowania dłuższego okresu gwarancji, do oceny punktacji Zamawiający uwzględni okres 60  miesięcy.
2. **Termin dostawy** nie może być dłuższy niż **do dnia 06 grudnia 2023 roku**. Oferty z dłuższym terminem dostawy zostaną odrzucone na podst. art. 226 ust. 1 punkt 5) Ustawy Pzp, z powodu niezgodności treści oferty z  warunkami zamówienia
3. **Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia.**
4. Oświadczamy, ze zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ i załącznikach do SWZ z terminem płatności 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej uwag i zastrzeżeń.
6. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że zawarte w SWZ „Projektowane postanowienia umowy”, w których określono warunki realizacji zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich zaproponowanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. **Oświadczam/y, że:**
9. **NIE UTAJNIAMY\***żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
10. **UTAJNIAMY\*** informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa
w zakresie:
* nazwa utajnionego dokumentu i zakres informacji *(podać)*: [....]

**\*** niepotrzebne skreślić

1. W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:
* wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochrona jako nieujawnione, objęta tajemnicą przedsiębiorstwa,
* informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
* zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
* informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.
1. **Wykonawca zamierza powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE1** - wskazać część zamówienia, [....]
2. Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom *(należy podać nazwy podwykonawców jeżeli są już znani)*: [....]

1niepotrzebne skreślić

1. **Wykonawca oświadcza, że wybór oferty** **BĘDZIE / NIE BĘDZIE2** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2niepotrzebne skreślić

1. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
	1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego *(podać)*: [....].
	2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku *(podać)*:
	[....]
	3. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie *(podać):* [....]
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
3. Oświadczam/y, że:
	1. [ ]  jestem/jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**\***
	2. [ ]  nie jestem/ nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**\***

**\***należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.

1. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, którą należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** |
|  |  |

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko:** |  |
| 2. | **Adres e-mail:** |  |
| 3. | **Numer telefonu:** |  |
| 4. | **Numer faksu:**(jeżeli dotyczy) |  |

1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
2. [....]
3. [....]
4. [....]