**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 1 Osprzęt do laryngoskopów światłowodowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość sztuk** | **Cena****jednostkowa****netto za sztukę** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****%** | **Wartość****podatku****VAT** | **Wartość****brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Rękojeść akumulatorowa, rozmiar standardowy, z oświetleniem diodowym LED. Rękojeść dwumodułowa – moduł zewnętrzny do sterylizacji, moduł wewnętrzny (wkład bateryjny ze źródłem światła) może być ładowany jednocześnie | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Łyżka laryngoskopowa światłowodowa wielokrotnego użytku typu Macintosh w rozmiarach 0-4 | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Łyżka laryngoskopowa światłowodowa wielokrotnego użytku z ruchomym końcem do trudnych intubacji typu Macintosh w rozmiarach 3-4 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ładowarka dwustanowiskowa do rękojeści laryngoskopowych (możliwość ładowania całej rękojeści lub modułu wewnętrznego – wkładu bakteryjnego) | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Łyżka laryngoskopowa jednorazowego użytku, biologicznie czysta, pakowana pojedynczo, typu Macintosh w rozmiarach 1-4 | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zamawiający wymaga:**

* dla poz. 1,2,3,4 5 – letniego okresu gwarancji producenta.
* wszystkie łyżki i rękojeści muszą być wykonane w standardzie „tzw. zielonego zamka” zgodnie z normą ISO 7376,
* wszystkie pozycje asortymentu muszą być kompatybilne ze sobą i z posiadanymi przez Zamawiającego laryngoskopami Dreager, Heine

……………………, dnia …………..2019r. ...............................................................................................................

 Podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET NR 2 Końcówki tnące do urządzenia piezoelektrycznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość sztuk** | **Cena****jednostkowa****netto za sztukę** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****%** | **Wartość****podatku****VAT** | **Wartość****brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Końcówki tnące do systemu piezoelektrycznego, jednorazowe, sterylne, **kompatybilne z urządzeniem Piezoelectronic firmy Synthes.**  |  |
| a. | końcówka piły 20,9x14,1x4,0x0,6mm | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b. | końcówka piły 20,1x21,4x4,0x0,6mm | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c. | końcówka piły lewa 17,8x15,2x4,0x0,6mm | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d. | końcówka piły prawa 17,8x15,2x4,0x0,6mm | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………, dnia …………..2019r.

 ....................................................................... Podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Miejscowość ………………. dnia ……………….2019 r.

…………………………………………

 Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy:………………………………………………................................……………………………

Siedziba: ……………………………………………………....................................……………………

REGON: …………………………………….. NIP:……………………………………………

Tel:. ………………………………..............… Fax: ……………….....................…………...…

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:

…………………………. …………………...……………………………………..…

Tel:. ………………………………..............… e-mail: **………………………………………………….**

Osoba upoważniona do podpisania umowy :

……………. ………………………………………………………………………….

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto:

 ………………………………………………………………………………………………………………………

***Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej***

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**Pakiet nr ……\***

bez podatku VAT………………...…………………zł

podatek VAT ………% …………………………….zł

**z podatkiem VAT** ………………………………….zł

Słownie: ……………………………………………………………………………………...........zł

**\****Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu*

1. Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy**,** że należymy do grupy **małych / średnich przedsiębiorstw: Tak / Nie\***
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia**\*: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę …………………………………. Nazwa i adres podwykonawcy …………………………..\*\*
8. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_ roku

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

Podpis Wykonawcy

**\* - *niepotrzebne skreślić***

**\*\* - *wypełnia wykonawca***

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

 ***Zamawiający:***

 **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego**

**w Katowicach**

**40-027 Katowice ul. Francuska 20/24**

***Wykonawca:***

………………………………………

……………………………..…………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***reprezentowany przez:***

………………………………………

……………………..…………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA URZĄDZEŃ I AKCESORIÓW DO LARYNGOSKOPÓW I CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ*”***,prowadzonego przez SPSKM w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest *„***DOSTAWA URZĄDZEN I AKCESORIÓW DO LARYNGOSKOPÓW I CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ*”***, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
2. należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 r.

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

Podpis Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić.

**\*** *należy zaznaczyć właściwą odpowiedź***;** *wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*