# ***Załącznik nr 3***

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:......................................................................................................................................

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

TELEFON: ...................................................................; FAX: ...........................................................................................

REGON: ......................................................................., NIP: ............................................................................................

INTERNET: http: .........................................................; e-mail: .......................................................................................

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:……………………………………………………………………………………………….….………….…..

*(Imię i nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy: ……………………………………………….............................................................................

*(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

Niniejsza oferta dotyczy zamówienia, znak: ZP.26.2.59.2022

**Pakiet nr ….\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość (szt) | Cena jedn. netto | Wartość netto | %VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handl. | Typ/ model – jeśli dotyczy | Nazwa Producenta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | |  | x |  |  | x | x | x |

\*Tabelę należy powtórzyć dla każdego oferowanego Pakietu osobno z wyszczególnieniem każdej pozycji zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.

1. Wartość oferty netto:................ zł, brutto:................. zł (słownie brutto:.................................),

w tym dla Pakietu nr.........\* netto:................ zł, brutto: ..................... zł \*

*\* powtórzyć dla każdego oferowanego pakietu*

1. Termin realizacji zamówienia …………………. (max 28 ) dni od dnia zawarcia umowy.

*\*UWAGA! Brak wpisania ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów.*

1. Okres gwarancji: …......… (min. 24) miesięcy od podpisania protokołu odbiorczego na warunkach nie gorszych niż w Kodeksie Cywilnym.
2. Termin płatności: 60 dni w formie przelewu od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że przeszkolimy personel w zakresie właściwej obsługi wyposażenia medycznego -*jeśli dotyczy.*
4. Oświadczam/y, że oferowana aparatura medyczna będzie kompletna do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
5. Oświadczam/ y, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania opisane w Załączniku nr 1 Opis przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym do niego projektem umowy.
7. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów oraz w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym w projekcie umowy.
8. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim\*:

10.1. …………………………………………………..

1. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom …………………………………………………….. (podać nazwę firmy podwykonawcy)\*.
2. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy\*:

12.1.…………………………………………………..

12.2.…………………………………………………..

1. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
2. Opis kryteriów oceny parametrów ocenianych***:***

**Dotyczy Pakietu nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry oceniane | Punktacja/należy wskazać właściwe |
| 1 | Zasilanie z sieci 230 V/50Hz jak również z akumulatora wewnętrznego.  Możliwość min. 1,5 godzinnego monitorowania pacjenta lub możliwość wykonania min. 70 defibrylacji maksymalną energią z zasilania akumulatorowego.  Dostępna także możliwość nieograniczonego w czasie monitorowania i wykonania dowolnej liczby defibrylacji z zasilania sieciowego. | 1,5 godz. – 0 pkt.  > 1,5 godz. – 10 pkt. |
| 2 | Waga samego defibrylatora z wbudowanymi parametrami (defibrylacja, kardiowersja, stymulacja, ciśnienie nieinwazyjne, saturacja, EKG/Resp, rejestrator) wraz z akumulatorem, łyżkami twardymi dla dzieci i dorosłych i elementem do szybkiego montażu na stojaku jezdnym nie może przekroczyć wagi 7,5 kg | 7,5 kg – 0 pkt.  < 7,5 kg – 10 pkt. |
| 3 | Wbudowany rejestrator termiczny z wydrukiem na papierze termicznym o szerokości min. 50 mm  Jednoczasowy wydruk min. 3 odprowadzeń ekg z kabla 3 żyłowego | Jednoczasowy wydruk 3 odpr. ekg – 0 pkt.  Jednoczasowy wydruk > 3 odpr. ekg – 10 pkt |

UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów. Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował parametry o wartości granicznej dla danej pozycji.

1. Oświadczam/y, że:
   1. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2)
   2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego  
      i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam  
      w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3)
2. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM**, że:
   1. Wykonawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006  
      i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej  
      o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\* / nie jest\*** osoba wymieniona  
      w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   3. jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r.  
      o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\* / nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej  
      o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

........................................... , ...................................................... ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. 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-1)
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-3)