Postępowanie nr : DAG/PN/10/18 **Załącznik nr 2A do SIW*Z***

Wykonawca: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Rodzaj wykonawcy – należę do: małych i średnich przedsiębiorstw: TAK / NIE – niepotrzebne skreślić.**

tel. / fax: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **/** e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z przystąpieniem do przetargu nieograniczonego na: ……………………………………………..…………..……………………….…...…

składamy ofertę do PWSTE Jarosław – oświadczając:

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie zgodne z przedmiotem zamówienia – jako załącznik do oferty.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Marka, model, typ** | **Ilość (w szt.)** | **Cena**  **jednostkowa netto**  **[zł]** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Wartość**  **podatku VAT**  **[zł]** | **Wartość brutto**  **[zł]** | **Minimalny okres**  **gwarancji** | **Oferowany okres**  **gwarancji (w pełnych latach)** | **Termin**  **dostawy dla całego zadania**  **(w dniach)** |
| 1. | Dostawa mobilnego symulatora pielęgniarskiego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 2. | Dostawa fantomu rocznego dziecka |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 3. | Dostawa fantomu pięcioletniego dziecka |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 4. | Dostawa kapnografu |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 5. | Dostawa wózka reanimacyjnego dla dzieci z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 6. | Dostawa zestawu laryngoskopowego LED 3.5 V z rękojeścią bateryjną typu C, akumulatorem ładowarką oraz łyżkami Macintosh nr 2, 3, 4 |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 7. | Dostawa zestawu laryngoskopowego LED 3.5 V z rękojeścią bateryjną typu AA, akumulatorem ładowarką oraz łyżkami Macintosh dla dzieci nr 0, 1, 2 |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 8. | Dostawa zestawu wyposażenia pomieszczenia kontrolnego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 9. | Dostawa wysokiej klasy symulatora pacjenta dorosłego |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 10. | Dostawa wysokiej klasy symulatora dziecka |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 11. | Dostawa wysokiej klasy symulatora niemowlęcia |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 12. | Dostawa stanowiska sterowania |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 13. | Dostawa łóżek na stanowisko intensywnej terapii |  | 2 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 14. | Dostawa wózka reanimacyjnego dla dzieci z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 15. | Dostawa inkubatora otwartego |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 16. | Dostawa wózka reanimacyjnego z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 17. | Dostawa defibrylatora manualnego z funkcją AED |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 18. | Dostawa panelu medycznego nadłóżkowego z doprowadzonymi wybranymi mediami |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 19. | Dostawa pompy infuzyjnej strzykawkowej |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 20. | Dostawa pompy infuzyjnej objętościowej |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 21. | Dostawa respiratora z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 22. | Dostawa ssaku elektrycznego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 23. | Dostawa zestawu wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego do Sali wysokiej wierności |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 24. | Dostawa zestawu wyposażenia pomieszczenia kontrolnego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 25. | Dostawa systemu audio-video |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 26. | Dostawa kozetki lekarskiej |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 27. | Dostawa stanowiska komputerowego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 28. | Dostawa lampy zabiegowej |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 29. | Dostawa zestawu wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego do Sali Debriefingu |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 30. | Dostawa zaawansowanego Fantomu ALS osoby dorosłej |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 31. | Dostawa zaawansowanego Fantomu PALS dziecka |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 32. | Dostawa zaawansowanego Fantomu PALS niemowlę |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 33. | Dostawa plecaka ratowniczego z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 34. | Dostawa defibrylatora |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 35. | Dostawa Fantomu BLS dorosłego wraz z możliwością kontroli jakości resuscytacji |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 36. | Dostawa Fantomu BLS dziecka wraz z możliwością kontroli jakości resuscytacji |  | 2 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 37. | Dostawa defibrylatora automatycznego – treningowego AED |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 38. | Dostawa zaawansowanego fantomu pielęgnacyjnego pacjenta starszego |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 39. | Dostawa zaawansowanego fantomu pielęgnacyjnego osoby dorosłej |  | 1 |  |  |  |  | 60 miesięcy |  |  |
| 40. | Dostawa panelu medycznego nadłóżkowego z doprowadzonymi wybranymi mediami |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 41. | Dostawa łóżka szpitalnego ortopedycznego |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 42. | Dostawa stanowiska do iniekcji |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 43. | Dostawa lampy zabiegowej |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 44. | Dostawa łóżka pacjenta domowego |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 45. | Dostawa aparatu EKG |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 46. | Dostawa zestawu do profilaktyki p/odleżynowej |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 47. | Dostawa wózka reanimacyjnego z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 48. | Dostawa wózka inwalidzkiego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 49. | Dostawa zestawu do nauki przemieszczania pacjentów |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 50. | Dostawa zestawu do pielęgnacji i higieny pacjentów |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 51. | Dostawa ssaka elektrycznego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 52. | Dostawa łóżka szpitalnego specjalistycznego z przechyłami bocznymi |  | 1 |  |  |  |  | 36 miesięcy |  |  |
| 53. | Dostawa trenażera - nauka zabezpieczenia dróg oddechowych dorosły |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 54. | Dostawa trenażera - nauka zabezpieczenia dróg oddechowych niemowlę |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 55. | Dostawa trenażera - dostępy donaczyniowe obwodowe |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 56. | Dostawa trenażera – dostęp doszpikowy |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 57. | Dostawa trenażera – iniekcje domięśniowe |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 58. | Dostawa trenażera – iniekcje śródskórne |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 59. | Dostawa trenażera – cewnikowanie pęcherza/wymienny |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 60. | Dostawa trenażera – badanie gruczołu piersiowego |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 61. | Dostawa trenażera – konikotomia |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 62. | Dostawa fantomu noworodka pielęgnacyjnego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 63. | Dostawa fantomu noworodka do nauki dostępu naczyniowego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 64. | Dostawa fantomu wcześniaka |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 65. | Dostawa modelu pielęgnacji ran |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 66. | Dostawa modelu pielęgnacji ran odleżynowych |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 67. | Dostawa modelu do zakładania zgłębnika |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 68. | Dostawa modelu pielęgnacji stomii |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| 69. | Dostawa trenażera – nauka zabezpieczania dróg oddechowych dziecka |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |  |
| **70.** | **Wartość ogółem w zł** |  | **76** |  |  |  |  |  |  |  |

***Wartość ogółem netto słownie:*** *………………………………………………...…………………………………………….................................................................................*

***Wartość podatku VAT ogółem słownie:*** *………………………………………………...…………………………………………….................................................................................*

***Wartość ogółem brutto słownie:*** *………………………………………………...…………………………………………….................................................................................*

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia umowy (**załącznik nr 3)** zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie uzgodnionym z zamawiającym.
4. **Termin wykonania zamówienia** **wynosi: …………………………………………………….**
5. Wadium w kwocie ........................................ zł, zostało wniesione w dniu ...................................................... w formie……………............... …………………………………….. (dowód wniesienia wadium dołączony do oferty).
6. Nazwa banku i numer konta na które należy zwrócić wadium …………………………………………………………………………………
7. Termin zapłaty faktury będzie wynosił w terminie 21 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
8. Wykonanie zamówienia zamierzam \*/ nie zamierzam \*/powierzyć podwykonawcom.

|  |
| --- |
| Zad.1  ……………………………………………………………………………………………… |

(należy podać precyzyjne określenie wg opisu w pkt. 1.5 w rozdz. V SIWZ)

***\* – niepotrzebne skreślić.***

Wg zapisów w rozdz. VI SIWZ Zamawiający wymaga, aby oferowane parametry dla przedmiotu zamówienia było udokumentowane materiałami zawierającymi w treści opis i wartości ,,parametrów oferowanych’’ – które to parametry należy odpowiednio oznaczyć, tzn. mają posiadać odnośniki do opisu przedmiotu zamówienia.

**Oświadczenie Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej do zawarcia umowy

i dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry – zgodnie z załącznikiem nr 1.

1. Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany towar jest kompletny i po odbiorze będzie gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się również z specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z treścią załączników zawierających, dla wykonawców, dodatkowe wymogi wynikające z treści tych dokumentów.

***Potwierdzam treść informacji jak wyżej:***

………………….…….…………………, dnia: ………..…….…………... r.

*(miejscowość) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Uprawniony przedstawiciel wykonawcy –*

*– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.*