**Nr sprawy 34/2021/TP Zał. nr 1 do SWZ**

Wykonawca / Wykonawcy:

*(pełna nazwa/firma, adres)* **…………………………………………………..……………**

NIP/PESEL; KRS/CEiDG) …………………………………….…………………….

tel: .................................... fax: ....................................

e-mail:...........................................................................

Przedstawiciel wykonawcy upoważniony do podpisania umowy:

....................................................................................

....................................................................................

**OFERTA**

*Wojewódzki Szpital Dziecięcy*

*im. J. Brudzińskiego*

*ul. Chodkiewicza 44*

*85-667 Bydgoszcz*

Odpowiadając na ogłoszenie zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej szpitala www.wsd.org.pl w dniu 05.11.2021 roku **na zakup sprzętu medycznego** o wymaganiach określonych w załączniku nr 2 do SWZ, dla Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy w trybie podstawowym bez negocjacji, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferujemy sprzęt medyczny o parametrach wyspecyfikowanych w załączonym formularzu „Specyfikacja techniczna” *(zał. nr 2)* za cenę:

**Pakiet 1a - Wirówka laboratoryjna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Wirówka laboratoryjna |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: .................................................................................................................

* **Udzielamy gwarancji na okres:** ………………………….miesięcy

**Pakiet 1b - Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Wirówka laboratoryjna |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: .................................................................................................................

* **Udzielamy gwarancji na okres:** ………………………….miesięcy

**Pakiet 1c - Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem i zawieszkami na probówki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Wirówka laboratoryjna |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: .................................................................................................................

* **Udzielamy gwarancji na okres:** ………………………….miesięcy

**Pakiet 2 - Koncentrator tlenu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Koncentrator tlenu |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: .................................................................................................................

* **Udzielamy gwarancji na okres:** ………………………….miesięcy

**Pakiet 3 – Defibrylator z funkcją kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Defibrylator z funkcją kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: .................................................................................................................

* **Udzielamy gwarancji na okres:** ………………………….miesięcy

**Pakiet 4 - Zestaw do intubacji trudnych dróg oddechowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Zestaw do intubacji trudnych dróg oddechowych |  | szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: .................................................................................................................

* **Udzielamy gwarancji na okres:** ………………………….miesięcy.

**Pakiet 5 - Zamrażarka laboratoryjna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy, producent** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Zamrażarka laboratoryjna |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: .................................................................................................................

* **Udzielamy gwarancji na okres:** ………………………….miesięcy.

**Uwaga! Wykonawca w formularzu „OFERTA” zamieszcza tylko te pakiety, na które składa ofertę, pozostałe/ zbędne - należy usunąć z formularza.**

1. Ceny jednostkowe oferujemy zgodnie z Formularzem cenowym *(zał. nr 2),* stanowiącym integralną część oferty.
2. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie: **do 4 tygodni** **od dnia zawarcia umowy.**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączonym do SWZ projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ,
6. Dostawy objęte zamówieniem \*zamierzamy wykonać sami / zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:

w zakresie wykonania: ......................................................................................................................

1. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w ……….......... (wskazać dokument/y) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
2. Ocena wielkości przedsiębiorstwa w kategoriach: mikro, małe, średnie - (Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych)\*\*

oświadczam że jestem: **…………………………………………….** przedsiębiorcą.

1. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty *(załączniki):*

1/ .............................................

2/ .............................................

3/ .............................................

4/ .............................................

........................................, dnia.......................... ………………………………………….

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*definicje przedsiębiorstw:*

***średnie przedsiębiorstwo*** *– średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;*

1. ***małe przedsiębiorstwo*** *– małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;*
2. ***mikroprzedsiębiorstwo*** *- mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.*