|  |
| --- |
| (pieczęć, nazwa Wykonawcy) |

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………………………………

Adres:………………………………………………………………………………………………………………

Tel. …………………………………………………………………………………………………………...........

Fax ………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………….

Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym: .................…………………………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego”, numer referencyjny WA.272.1.28.2019:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w ramach Części nr 6 zamówienia dotyczącej dostawy lasera biostymulacyjnego ze skanerem na następujących zasadach:
   1. Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia obliczona zgodnie z tabelą poniżej wynosi:

brutto:.....................................................................................................................................................zł,

słownie:.....................................................................................................................................................

cena netto: ………………...................................................................................................................... zł,

słownie: …………………………………….…………………....………………………………………...……,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  Asortyment | Nazwa handlowa | Numer katalogowy  /  Producent | J.m. | Ilość | Cena ofertowa | | |
| netto | VAT  % | brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. laser biostymulacyjny ze skanerem |  |  | Szt. | 1 |  |  |  |

* 1. Zamówienie wykonamy w maksymalnym terminie do dnia 28 listopada 2019 r.
  2. Na Przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
|  | 24 miesięcy. |
|  |  |
|  | 36 miesięcy. |
|  |  |
|  | 48 miesięcy. |

* 1. Oferowany Przedmiot zamówienia spełnia następujące parametry:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
| **I** | **Skaner laserowy (samodzielny) – 1 szt.** | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe | Tak |  |
| 2. | Rok produkcji 2019 | Tak  (podać) |  |
| **II** | **Opis urządzenia** | | |
| 3. | Praca z różnymi sondami zabiegowymi :  - sondy punktowe, sondy powierzchniowe (prysznicowe), sondy skanujące | Tak |  |
| 4. | Uniwersalne gniazda umożliwiające dowolne podłączenie sond zabiegowych – 2 szt. | Tak |  |
| 5. | Ustawiane parametry zabiegu :  - czas, dawka, częstotliwość, moc sondy oraz kształt i wielkość pola  zabiegowego | Tak |  |
| 6. | Parametry wyświetlane w trakcie zabiegu :  - czas (malejąco), dawka (narastająco), moc sondy, numer procedury | Tak |  |
| 7. | Zabezpieczenie przed uruchomieniem przez osoby niepożądane :  - blokada elektroniczna (kod) | Tak |  |
| 8. | Blokada drzwiowa :  - aktywowana elektronicznie | Tak |  |
| 9. | Licznik czasu pracy sond zabiegowych | Tak |  |
| 10. | Pomiar mocy sond punktowych :  - okienko pomiarowe | Tak |  |
| 11. | Pomiar mocy sond prysznicowych i skanujących :  **-** zewnętrzny miernik mocy | Tak |  |
| 12. | Tryb pracy sond :  - ciągły i impulsowy | Tak |  |
| 13. | Zakres częstotliwości :  - 1 – 10 000 Hz | Tak |  |
| 14. | Regulacja mocy sond :  - 20 – 100 % | Tak |  |
| 15. | Zaprogramowane procedury terapeutyczne :  - dla sond punktowych : 60 – rehabilitacyjnych  - dla sond skanujących : 30 - rehabilitacyjnych | Tak |  |
| 16. | Sekwencje zabiegowe :  - dla sond punktowych : 50 – rehabilitacyjnych  - dla sond skanujących : 30 - rehabilitacyjnych | Tak |  |
| 17. | Procedury użytkownika dla sond punktowych : 50 | Tak |  |
| 18. | Wybieranie jednostek chorobowych :  - wg nazwy/wg numerów, klawisz szybkiego dostępu | Tak |  |
| 19. | Uchwyt parkujący dla sond punktowych : 1 szt. | Tak |  |
| 20. | Zakończenie przewodów sond :  - metalowe, z nakrętką zabezpieczającą | Tak |  |
| 21. | Soczewki sond punktowych :  - metalowe, zdejmowane końcówki, przystosowane do dezynfekcji od wewnątrz | Tak |  |
| 22. | Wyświetlacz :  - typu LED, podświetlany | Tak |  |
| 23. | Oprogramowanie i nazewnictwo parametrów w języku polskim | Tak |  |
| 24. | Bezpiecznik dostępny z zewnątrz, bez konieczności otwierania obudowy urządzenia | Tak |  |
| 25. | Edycja ustawień użytkownika :  - zmiana kodu dostępu, ustawienia blokady drzwiowej i ustawień  sygnału dźwiękowego | Tak |  |
| **III** | **Sonda skanująca** | | |
| 26. | Źródła promieniowani laserowego :  - niezależne, światło czerwone i podczerwone instalowane bezpośrednio  w głowicy skanera | Tak |  |
| 27. | Sonda skanująca R100 mW/660nm, IR 500mW/808 nm | Tak |  |
| 28. | Tryb pracy : R, IR oraz R + IR | Tak |  |
| 29. | Kształt naświetlanej powierzchni : koło, elipsa, kwadrat, prostokąt | Tak |  |
| 30. | Funkcja „pilot” : dowolna regulacja pola zabiegowego | Tak |  |
| 31. | Funkcja „offset” : dowolne przemieszczanie zaznaczonego pola zabiegowego | Tak |  |
| 32. | Statyw skanera : mobilny, łatwy w manewrowaniu, wyposażony w koła  jezdne, z wyprofilowaną półką na sterownik | Tak |  |
| 32. | Stabilne ramię statywu : wspomagane mechanizmem sprężynowym, zabezpieczającym przed opadaniem | Tak |  |
| 34. | Regulacja głowicy skanującej : pełna regulacja w trzech płaszczyznach  specjalny uchwyt ułatwiający manipulowanie głowicą | Tak |  |
| **IV** | **Sondy punktowe** | | |
| 35. | Sonda punktowa - Światło podczerwone IR : moc – 400 mW; długość fali – 808 nm | Tak |  |
| **V** | **Warunki gwarancji i serwisu** | | |
| 36. | Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym gwarancja będzie się liczyć od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo - odbiorczym | Tak  (podać) |  |
| 37. | Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat | Tak |  |
| 38. | Przegląd w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy wg zaleceń producenta | Tak  (podać) |  |
| **VI** | **Inne** | | |
| 39. | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć z urządzeniem) | Tak |  |
| 40. | Atesty medyczne | Tak |  |

\*Uwaga: Oferowane parametry muszą być potwierdzone w materiałach informacyjnych (opisach lub katalogach lub innych podobnych materiałach w tym oświadczeniach producenta lub oddziału producenta na terenie RP lub zdjęciach) w języku polskim lub wraz z tłumaczeniem na język polski.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że[[3]](#footnote-3):

|  |
| --- |
|  |

Jesteśmy mikro przedsiębiorcą /małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą.

|  |
| --- |
|  |

Nie jesteśmy mikro przedsiębiorcą/ małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą[[4]](#footnote-4).

1. Oświadczamy, że nasza oferta[[5]](#footnote-5):

|  |
| --- |
|  |

Nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

|  |
| --- |
|  |

Zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa[[6]](#footnote-6), które zawarte są na następujących stronach oferty:……………………………………………………………

1. Wskazany w poniższej tabeli zakres prac zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy[[7]](#footnote-7) | Część zamówienia (zakres prac) | Wartość/procentowy udział w realizacji zamówienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty[[8]](#footnote-8):

|  |
| --- |
|  |

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j., Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.)

|  |
| --- |
|  |

będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j., Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.). W związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[9]](#footnote-9).

Oferta została złożona na .…..zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ….... do nr……

|  |  |
| --- | --- |
| *………..……………………………….*  *miejscowość i data* | *……………………………………………………*  *pieczątka i podpis Wykonawcy*  *(osoba lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |
|  |  |

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są *(wymienić)*:

* 1. ……………………………………………………………
  2. ……………………………………………………………
  3. ……………………………………………………………
  4. ……………………………………………………………
  5. ……………………………………………………………
  6. ……………………………………………………………

1. W przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich Wykonawców tworzących konsorcjum, ofertę podpisuje pełnomocnik Wykonawców, lub każdy z Wykonawców tworzących konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zakreślić krzyżykiem. Okres udzielonej gwarancji na przedmiot zamówienia stanowi jedno z kryteriów oceny ofert, zgodnie z postanowieniami ust. 2.2. Rozdziału XXIV SIWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-3)
4. W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1292). [↑](#footnote-ref-4)
5. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-5)
6. W rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010). [↑](#footnote-ref-6)
7. Nazwę podwykonawcy należy wskazać jeżeli jest wiadoma w chwili składania oferty. Zakres zamówienia oraz wartość lub procentowy udział w realizacji zamówienia należy wskazać w każdym przypadku. [↑](#footnote-ref-7)
8. Właściwe zakreślić krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (Zamawiający zaleca w takiej sytuacji usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-9)