



ZP/UR/140/2018

Załącznik nr 1 do Siwz
– po zmianie Siwz z dnia 29.10.2018 r.

.....
pieczęć Wykonawcy (jeżeli posiada)

Nazwa i adres Wykonawcy:.....
.....

NIP: Regon:

Tel..... Tel. kom:

Fax..... E-mail:.....

Osoba do bezpośredniego kontaktu:

Tel. E-mail:

O F E R T A

W związku z ogłoszonym postępowaniem pn.: „**Dostawa sprzętu medycznego oraz urządzeń w ramach projektu: SIMhealth – pielęgniarstwo i położnictwo XXI wieku. Rozwój kształcenia praktycznego Pielęgniarek i Położnych z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego**” oferuję wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Pouczenie:

- Wykonawca wypełnia tylko pola dotyczące zadań na które składa ofertę.
- Zadania są od siebie niezależne, wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość zadań.
- Cena oraz Okres gwarancji jakości stanowią kryteria oceny ofert !

Projekt "SIMhealth – pielęgniarstwo i położnictwo XXI wieku. Rozwój kształcenia praktycznego Pielęgniarek i Położnych z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.



Zadanie nr 1. Urządzenia medyczne – pakiet nr 1. (łóżko na stanowisko intensywnej terapii, lampa zabiegowa, łóżko szpitalne ortopedyczne, łóżko szpitalne domowe, wózek transportowy, łóżko szpitalne specjalistyczne z przechyłami bocznymi).

..... zł netto (słownie:

..... zł vat (słownie:

..... zł brutto (słownie:

w tym:

Poz.	Przedmiot zamówienia*	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość (szt.)	Wartość netto
1	ŁÓŻKO NA STANOWISKO INTENSYWNEJ TERAPII		2	
2	LAMPA ZABIEGOWA		3	
3	ŁÓŻKO SZPITALNE ORTOPEDYCZNE		1	
4	ŁÓŻKO PACJENTA DOMOWE		1	
5	WÓZEK TRANSPORTOWY		1	
6	ŁÓŻKO SZPITALNE SPECJALISTYCZNE Z PRZECHYŁAMI BOCZNYMI		1	
RAZEM WARTOŚĆ NETTO [ZŁ]:				
VAT [ZŁ]				
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO [ZŁ]				

Na dostarczone urządzenia udzielamy **GWARANCJI JAKOŚCI** wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach).



Zadanie nr 2. Urządzenia medyczne – pakiet nr 2. (Defibrylator manualny z funkcją AED)

..... zł netto (słownie:).

..... zł vat (słownie:).

..... zł brutto (słownie:).

w tym:

Poz.	Przedmiot zamówienia*	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość (szt.)	Wartość netto
1	DEFIBRYLATOR MANUALNY Z FUNKCJĄ AED		2	
2	DEFIBRYLATOR MANUALNY Z FUNKCJĄ AED		1	
RAZEM WARTOŚĆ NETTO [ZŁ]:				
VAT [ZŁ]				
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO [ZŁ]				

Na dostarczone urządzenia udzielamy **GWARANCJI JAKOŚCI** wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach).

.....



Zadanie nr 3. Urządzenia medyczne – pakiet nr 3. (zaawansowany fantom PALS dziecka, zaawansowany fantom PALS niemowlę, fantom BLS dorosłego, fantom BLS dziecka, fantom BLS niemowlęcia, defibrylator automatyczny, treningowy AED, zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego, trenażer -nauka zabezpieczania dróg oddechowych dziecka, trenażer- nauka zabezpieczania dróg oddechowych niemowlę, trenażer- badanie gruczołu, piersiowego, symulator porodowy)

..... zł netto (słownie:).

..... zł vat (słownie:).

..... zł brutto (słownie:).

w tym:

Poz.	Przedmiot zamówienia*	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość (szt.)	Wartość netto
1	ZAAWANSOWANY FANTOM PALS DZIECKA		1	
2	ZAAWANSOWANY FANTOM PALS NIEMOWLĘ		1	
3	FANTOM BLS DOROSŁEGO		2	
4	FANTOM BLS DZIECKA		2	
5	FANTOM BLS NIEMOWLĘCIA		2	
6	DEFIBRYLATOR AUTOMATYCZNY TRENINGOWY AED		2	
7	ZAAWANSOWANY FANTOM PIEŁĘGNACYJNY PACJENTA STARSZEGO		1	
8	TRENAŻER -NAUKA ZABEZPIECZANIA DRÓG ODDECHOWYCH DZIECKA		1	
9	TRENAŻER- NAUKA ZABEZPIECZANIA DRÓG ODDECHOWYCH NIEMOWLĘ		1	
10	TRENAŻER- BADANIE GRUCZOŁU PIERSIOWEGO		2	
11	SYMULATOR PORODOWY		1	
RAZEM WARTOŚĆ NETTO [ZŁ]:				
VAT [ZŁ]				
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO [ZŁ]				

Na dostarczone urządzenia udzielamy **GWARANCJI JAKOŚCI** wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach).

Projekt "SIMhealth – pielęgniarstwo i położnictwo XXI wieku. Rozwój kształcenia praktycznego Pielęgniarek i Położnych z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.



Zadanie nr 4. Urządzenia medyczne – pakiet nr 4. (zaawansowany fantom pielęgnacyjnyjny

pacjenta dorosłego, trener - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dorosły, trener - dostępy donaczyniowe obwodowe, trener - dostęp doszpikowy, trener- iniekcje domięśniowe, trener- iniekcje śródskórne, trener- cewnikowanie pęcherza/ wymienny, trener- konikotomia, fantom noworodka pielęgnacyjnyjny, fantom noworodka do nauki dostępu naczyniowego, fantom wcześniaka, model pielęgnacji stomii, model pielęgnacji ran, model pielęgnacji ran odleżynowych, model do zakładania zgłębnika, fantom położniczy, fantom ginekologiczny- symulator do badania ginekologicznego, trener- do oceny postępu porodu, model macierzyński do oceny ASP, model macierzyński do badania chwytami Leopolda, fantom wcześniaka, fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej, fantom niemowlęcia do nauki dostępów dożylnych).

..... zł netto (słownie:).

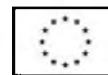
..... zł vat (słownie:).

..... zł brutto (słownie:).

w tym:

Poz.	Przedmiot zamówienia*	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość (szt.)	Wartość netto
1	ZAAWANSOWANY FANTOM PIELĘGNACYJNY PACJENTA DOROSŁEGO		1	
2	TRENAŻER -NAUKA ZABEZPIECZANIA DRÓG ODDECHOWYCH DOROSŁY		1	
3	TRENAŻER -DOSTĘPY DONACZYNIOWE OBWODOWE		3	
4	TRENAŻER -DOSTĘP DOSZPIKOWY		1	
5	TRENAŻER- INIEKCJE DOMIĘŚNIOWE		2	
6	TRENAŻER- INIEKCJE ŚRÓDSKÓRNE		2	
7	TRENAŻER- CEWNIKOWANIE PĘCHERZA/ WYMIENNY		1	
8	TRENAŻER- KONIKOTOMIA		1	
9	FANTOM NOWORODKA PIELĘGNACYJNY		1	
10	FANTOM NOWORODKA DO NAUKI DOSTĘPU NACZYNIOWEGO		1	
11	FANTOM WCZEŚNIAKA		1	
12	MODEL PIELĘGNACJI STOMII		1	
13	MODEL PIELĘGNACJI RAN		1	
14	MODEL PIELĘGNACJI RAN ODLEŻYNOWYCH		1	
15	MODEL DO ZAKŁADANIA ZGŁĘBNIKA		1	
16	FANTOM POŁOŻNICZY		1	
17	FANTOM GINEKOLOGICZNY- SYMULATOR DO BADANIA GINEKOLOGICZNEGO		1	
18	TRENAŻER- DO OCENY POSTĘPU PORODU		1	

Projekt "SIMhealth – pielęgniarstwo i położnictwo XXI wieku. Rozwój kształcenia praktycznego Pielęgniarek i Położnych z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.



19	MODEL MACIERZYŃSKI DO OCENY ASP		1	
20	MODEL MACIERZYŃSKI DO BADANIA CHWYTAMI LEOPOLDA		1	
21	FANTOM WCZEŚNIAKA		1	
22	FANTOM NIEMOWLĘCIA DO PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ		1	
23	FANTOM NIEMOWLĘCIA DO NAUKI DOSTĘPÓW DOŻYLNÝCH		1	
RAZEM WARTOŚĆ NETTO [ZŁ]:				
VAT [ZŁ]				
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO [ZŁ]				

Na dostarczone urządzenia udzielamy **GWARANCJI JAKOŚCI** wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: *minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach*).



Zadanie nr 5. Urządzenia medyczne – pakiet nr 5. (pompa strzykawkowa, pompa infuzyjna objętościowa, ssak próżniowy lub elektryczny, aparat KTG, aparat EKG, ssak elektryczny aparat EKG, ssak elektryczny, detektor tętna płodu, ssak elektryczny, pompa infuzyjna).

..... zł netto (słownie:).

..... zł vat (słownie:).

..... zł brutto (słownie:).

w tym:

Poz.	Przedmiot zamówienia*	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość (szt.)	Wartość netto
1	POMPA STRZYKAWKOWA		1	
2	POMPA INFUZYJNA OBJĘTOŚCIOWA		1	
3	SSAK PRÓŻNIOWY LUB ELEKTRYCZNY		1	
4	APARAT KTG		1	
5	APARAT EKG		1	
6	SSAK ELEKTRYCZNY		1	
7	APARAT EKG		1	
8	SSAK ELEKTRYCZNY		1	
9	DETEKTOR TĘTNA PŁODU		1	
10	SSAK ELEKTRYCZNY		1	
11	POMPA INFUZYJNA		1	
RAZEM WARTOŚĆ NETTO [ZŁ]:				
VAT [ZŁ]				
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO [ZŁ]				

Na dostarczone urządzenia udzielamy **GWARANCJI JAKOŚCI** wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach).



Zadanie nr 6. Urządzenia medyczne – pakiet nr 6. (wózek reanimacyjny dla dzieci z wyposażeniem, wózek reanimacyjny z wyposażeniem, kozetka lekarska, krzesło porodowe, łóżko porodowe, łóżko dla noworodka, wózek reanimacyjny z wyposażeniem, kozetka lekarska, plecak ratowniczy, stanowisko do iniekcji, zestaw do profilaktyki przeciwoleżynowej, szafka przyłóżkowa, wózek reanimacyjny z wyposażeniem, wózek inwalidzki, zestaw do nauki przemieszczania pacjentów, zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów w tym między innymi mobilny system pielęgnacji pacjenta, łóżko porodowe, fotel ginekologiczny drabinka gimnastyczna, łóżko noworodkowe/niemowlęce, stół do pielęgnacji noworodka).

..... zł netto (słownie:).

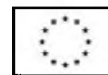
..... zł vat (słownie:).

..... zł brutto (słownie:).

w tym:

Poz.	Przedmiot zamówienia*	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość (szt.)	Wartość netto
1	WÓZEK REANIMACYJNY DLA DZIECI Z WYPOSAŻENIEM		1	
2	WÓZEK REANIMACYJNY Z WYPOSAŻENIEM		1	
3	KOZETKA LEKARSKA		1	
4	KRZESŁO PORODOWE		1	
5	ŁÓŻKO PORODOWE		1	
6	ŁÓŻKO DLA NOWORODKA		1	
7	WÓZEK REANIMACYJNY Z WYPOSAŻENIEM		1	
8	KOZETKA LEKARSKA		1	
9	PLECAK RATOWNICZY		1	
10	STANOWISKO DO INIEKCJI		1	
11	ZESTAW DO PROFILAKTYKI PRZECIWODLEŻYNOWEJ		1	
12	SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA		1	
13	WÓZEK REANIMACYJNY Z WYPOSAŻENIEM		1	
14	WÓZEK INWALIDZKI		1	
15	ZESTAW DO NAUKI PRZEMIESZCZANIA PACJENTÓW		1	
16	ZESTAW SPRZĘTU DO PIELEGNACJI I HIGIENY PACJENTÓW W TYM MIĘDZY INNYMI MOBILNY SYSTEM PIELEGNACJI PACJENTA		1	
17	ŁÓŻKO PORODOWE		1	
18	FOTEL GINEKOLOGICZNY		1	
19	DRABINKA GIMNASTYCZNA		1	
20	ŁÓŻKO NOWORODKOWE/		1	

Projekt "SIMhealth – pielęgniarstwo i położnictwo XXI wieku. Rozwój kształcenia praktycznego Pielęgniarek i Położnych z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.



	NIEMOWLĘCE			
21	STOLIK DO PIELEGNACJI NOWORODKA		1	
RAZEM WARTOŚĆ NETTO [ZŁ]:				
VAT [ZŁ]				
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO [ZŁ]				

Na dostarczone urządzenia udzielamy GWARANCJI JAKOŚCI wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach).

Projekt "SIMhealth – pielęgniarstwo i położnictwo XXI wieku. Rozwój kształcenia praktycznego Pielęgniarek i Położnych z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.



Zadanie nr 7. Urządzenia medyczne – pakiet nr 7. (Zaawansowany symulator porodowy- 1 szt.)

..... zł netto (słownie:).

..... zł vat (słownie:).

..... zł brutto (słownie:).

Na dostarczone urządzenia udzielamy **GWARANCJI JAKOŚCI** wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach).

Zadanie nr 8. Urządzenia medyczne – pakiet nr 8. (Respirator – 1 szt.)

..... zł netto (słownie:).

..... zł vat (słownie:).

..... zł brutto (słownie:).

Na dostarczone urządzenia udzielamy **GWARANCJI JAKOŚCI** wynoszącej:
miesiący.

(Uwaga: minimalny okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji jakości należy podać w pełnych miesiącach).



HASŁO do odszyfrowania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) przesłanego przed upływem terminu składania ofert w postaci elektronicznej na adres e-mail tbalchan@ur.edu.pl : (Obowiązkowe !!!)

1. Oświadczam, że:

- a) zrealizuję zamówienie w terminie wskazanym w Siwz.
- b) oferowana cena zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia i jest ostateczna,
- c) akceptuję warunki płatności zgodnie z zapisami projektu umowy,
- d) zapoznałem się z Siwz wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
- e) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący załącznik do Siwz i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na jego warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- f) uważam się za związanego niniejszą ofertą **przez 60 dni** od chwili upływu terminu składania ofert,
- g) zapewniam transport zamawianego asortymentu na własny koszt,
- h) uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,

- i) oświadczam, że **wadium/wadia** w kwociezł zostało(y) wniesione w formie
.....

- j) zwrotu wadium wniesionego w gotówce prosimy dokonać na konto nr :
..... *

* punkt j) należy wypełnić tylko w przypadku wpłaty wadium w gotówce.

2. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale podwykonawcy(-ów): **

W przypadku realizacji części zamówienia przez podwykonawcę, należy podać zakres realizacji zamówienia który będzie przez niego wykonywany oraz firmę podwykonawcy:

.....
.....

**niepotrzebne skreślić

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***

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).

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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). ***



4. Oświadczamy, iż jesteśmy: ****

- mikroprzedsiębiorstwem
- małym przedsiębiorstwem
- średnim przedsiębiorstwem
- dużym przedsiębiorstwem

****zaznaczyć właściwe

Definicje:

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

..... dnia

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy