



ZP/UR/84/2018

Załącznik nr 1 do Siwz

.....  
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 różnego sprzętu medycznego dla 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 !

**Zadanie nr 1. Urządzenia medyczne: symulator pacjenta dorosłego, symulator dziecka, symulator niemowlęcia, symulator noworodka, stanowiska sterowania, fantomy.**

..... zł netto (słownie: .....)..

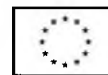
..... zł vat (słownie: .....)..

..... 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).**

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 2. Respirator.

..... 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 3. Urządzenia medyczne: Inkubator otwarty, stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem, inkubator.

..... 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](mailto: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 kwocie .....zł zostało(y) wniesione w formie .....

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.



.....  
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 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

<sup>1)</sup> 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*