Postępowanie nr : DAG/PN/13/18 **Załącznik nr 2 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)** |
| 1. | Opaska telemedyczna wraz z kartą SIM (Data + Głos) |  | 50 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 2. | Ciśnieniomierz |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 3. | Glukometr |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 4. | Hub Medyczny |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 5. | Pulsoksymetr A |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 6. | Pulsoksymetr B |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 7. | Spirometr diagnostyczny |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 8. | Symulator pacjenta SYMULATOR EKG |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 9. | Termometr |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 10. | Urządzenie EKG A (12 odprowadzeń) |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 11. | Urządzenie EKG A (7 odprowadzeń) |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 12. | Urządzenie do zdalnego KTG |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 13. | Waga A |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 14. | Waga B |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 15. | Platforma badań przesiewowych |  | 2 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 16. | Licencja na centralny system telemedyczny |  | 9 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 17. | Licencje na oprogramowanie telemedyczne do analizy i diagnostyki sygnałów biomedycznych |  | 9 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 18. | Licencja na aplikacje mobilne |  | 9 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 19. | Instalacja systemu i urządzeń oraz konfiguracja |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 20. | Zestaw tagów NFC |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 21. | Stanowisko komputerowe |  | 9 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 22. | Smartfon |  | 6 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 23. | Tablet |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 24. | Telewizor do wyświetlania danych monitoringu |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 25. | Drukarka |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 26. | Stolik komputerowy |  | 9 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 27. | Stolik szkolny |  | 5 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 28. | Krzesło biurowe |  | 9 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 29. | Krzesło uczniowskie z pulpitem |  | 10 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 30. | Szafa na sprzęt i dokumentację |  | 3 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 31. | Zestaw wyposażenia biurowego |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 32. | Tablica |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| 33. | Zestaw ramek plakatowych |  | 1 |  |  |  |  | 24 miesięcy |  |
| **34.** | **Wartość ogółem w zł** |  | **175** |  |  |  |  |  |  |

***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.*