*Załącznik nr 1*

*Nr sprawy: ZP-Z.26.2025*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

NIP…………………………………………………………………… REGON ............................................................................

Nr telefonu: ...................................................Nr faxu ............................................ adres e-mail …………..……………………

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia
o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej 130 000 zł, na dostawę zestawów do artroskopii i cystoskopii proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| charakterystyka | jm. | ilość | Jednostkowa cena netto  | Wartość netto za 12 miesięcy | Stawka VAT | Wartość VAT | Wartość brutto za 12 miesięcy | Nazwa handlowa nr. katalogowy / producent |
| **ZESTAW DO CYSTOSKOPII:**• 1 x serweta ze zintegrowanymi nogawicami o wymiarach 240 x 215 cm z torbą do zbierania płynów, sitem i dwoma oknami 5 cm i 4 cm. Obłożenie nieprzemakalne, wykonane z minimum dwuwarstwowej włókniny o gramaturze min. 56 g/m2 i chłonności min. 570%. • 2 x ręczniki chłonne• 1 x serweta na stolik instrumentariuszki o wym. 190 x 150 cm, z warstwą wzmacniającą o wym. 75 x 190 cm• 1 x osłona na kable 13 x 244 cm z taśmą do mocowania • 1 x kompres gazowy o wym. 10 x 10 cm,• 2 x rękawiczki lateksowe niepudrowane wywinięte w rozmiarze L • 1 x fartuch rozmiar XL • 1 x fartuch rozmiar L Fartuchy o gramaturze min. 35 g/m2, rękawy niekrępujące ruchów z mankietem poliestrowym niepylącym o dł. min. 8 cm, mocowanie pod szyją typu rzep. Zamawiający wymaga, aby wyrób był zgodny z normą PN-EN 13795.Opakowanie zawierające informację o kierunku otwierania oraz 4 etykiety samoprzylepne typu TAG służące do archiwizacji danych. Na każdej etykiecie widoczne informacje: numer ref., data ważności, nr serii, dane wytwórcy oraz kod kreskowy.  | zestaw | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Słownie brutto……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczamy, że oferowane produkty spełniają wszystkie opisane wyżej wymagania**

**Informacja:**
Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw , KRS 0000097765 w celu związanym z prowadzonym postępowaniem „na dostawę zestawów do artroskopii i cystoskopii ”

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu na „na dostawę zestawów do artroskopii i cystoskopii ” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

1. Oświadczam, że wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

…………………………………… ……………………………………………………

*Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| charakterystyka | jm. | ilość | Jednostkowa cena netto zestaw | Wartość netto za 12 miesięcy | Stawka VAT | Wartość VAT | Wartość brutto za 12 miesięcy | Nazwa handlowa nr. katalogowy / producent |
| **ZESTAW DO ARTROSKOPII:**• 1 x serweta z workiem i kształtką o wym. 320 x 240 cm wykonana z materiału 3-warstwowego, chłonnego na całej powierzchni obłożenia o odporności na przenikanie płynów min. 190 cm H2O i chłonności min. 820%, gramatura laminatu min. 73 g/m2• 1 x pokrowiec na nogę pacjenta 75 x 37 cm • 2 x taśma medyczna o wym. 50 x 9 cm • 4 x serwetki do rąk• 1 x pojemnik plastikowy o poj. 250 ml• 30 x kompres gazowy o wym. 10 x 10 cm 8-warstwowy, 17-nitkowy • 1 x organizer na przewody • 1 x osłona na kable 13 x 244 cm z taśmą do mocowania • 1 x pokrowiec na stolik Mayo 145 x 80 cm • 1 x serweta na stół instrumentariuszki o wym. 190 x 150 cm • 1 x fartuch rozmiar XL • 1 x fartuch rozmiar L Fartuchy o gramaturze min. 35 g/m2, rękawy niekrępujące ruchów z mankietem poliestrowym niepylącym o dł. min. 8 cm, mocowanie pod szyją typu rzep. Zamawiający wymaga, aby wyrób był zgodny z normą PN-EN 13795. Opakowanie zawierające informację o kierunku otwierania oraz 4 etykiety samoprzylepne typu TAG służące do archiwizacji danych. Na każdej etykiecie widoczne informacje: numer ref., data ważności, nr serii, dane wytwórcy oraz kod kreskowy.  | zestaw | 200 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Słownie brutto:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczamy, że oferowane produkty spełniają wszystkie opisane wyżej wymagania**

**Informacja:**
Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw , KRS 0000097765 w celu związanym z prowadzonym postępowaniem „na dostawę zestawów do artroskopii i cystoskopii”

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu na „na dostawę zestawów do artroskopii i cystoskopii ” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

1. Oświadczam, że wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

…………………………………… ……………………………………………………

 *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*