*Załącznik nr 1*

*Nr sprawy: ZP-.Z.48.2025*

**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 pasków testowych do pomiaru glukozy wraz z bezpłatnym użyczeniem 20 szt. glukometrów oraz roztworu kontrolnego do badania prawidłowości wskazań glukometrów proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parametry** | **jm.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Producent / Nazwa handlowa** | **Wielkość opakowania** |
| **Paski testowe do pomiaru glukozy** wraz z bezpłatnym użyczeniem 20 szt. glukometrów oraz roztworu kontrolnego niezbędnego do okresowego badania prawidłowości wskazań glukometrów. Paski pakowane po min. 50 szt.  **Parametry:** 1. zakres oznaczenia: min. 20 - 600 mg/dl  2. wielkość zasysanej próbki krwi nie większa niż 0,7 µl 3. krótki czas pomiaru do 8 sek. 4. kodowanie automatyczne - bez konieczności sprawdzania zgodności kodu na ekranie z kodem na fiolce pasków 5. automatyczne wykrywanie zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska wraz z sygnalizacją pobrania zbyt małej ilości krwi na wyświetlaczu glukometru  6. automatyczny wyrzut paska po pomiarze 7. dokładność pomiaru zgodna z normą ISO 15197:2015 oraz zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego 8. możliwość wykonania pomiaru z 6 alternatywnych miejsc badania (AST) 9. wyrób medyczny refundowany przez MZ 10. instrukcja obsługi w języku polskim 11. przeszkolenie personelu w zakresie obsługi glukometrów oraz zapewnienie serwisu w trakcie trwania umowy.  Do oferty należy dołączyć aktualne materiały informacyjne, katalogi na których należy wyraźnie zaznaczyć wymagane wyżej parametry.  Glukometry po zakończeniu umowy przechodzą na własność Zamawiającego | op. | 740 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |

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

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 pasków testowych do pomiaru glukozy wraz z bezpłatnym użyczeniem 20 szt. glukometrów oraz roztworu kontrolnego do badania prawidłowości wskazań glukometrów ”

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 pasków testowych do pomiaru glukozy wraz z bezpłatnym użyczeniem 20 szt. glukometrów oraz roztworu kontrolnego do badania prawidłowości wskazań glukometrów „

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*