*Załącznik nr 1*

*Nr sprawy:ZP-Z.57.2025*

**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 jednorazowego sprzętu anestezjologicznego – powtórka II proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| charakterystyka | jm. | ilość | Ilość szt. w opak | Jednostkowa cena netto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa nr. katalogowy | Producent |
| sterylny zestaw, osłona na głowicę USG wraz z żelem w rozmiarze 15x61cm. Złożona teleskopowo osłona na głowicę USG wykonana z miękkiego, elastycznego i przezroczystego poliuretanu, odpornego na rozdarcie. Nie zawierający lateksu. W skład zestawu wchodzi: sterylna serweta, sterylny żel w saszetce, 2 sztuki gumki nie zawierające lateksu, mocujące osłonę do głowicy USG. | Szt. | 320 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cewnik do żył centralnych, 1-światłowy (średnica kanału: 16G), rozmiar v5Fx15 cm, poliuretanowy, ze znacznikiem długości i miękką końcówką, posiadający dwupunktowy system mocowania do skóry i przezroczysty drenik infuzyjny doprowadzający do kanału cewnika z zaciskiem, z oporną na zaginanie metalową prowadnicą wykonaną z Nitinolu. W zestawie igla ze zintegrowaną zastawką pozwalającą na wprowadzenie prowadnicy do naczynia bez odłączania strzykawki. Możliwość identyfikacji położenia cewnika w naczyniu za pomocą odprowadzeń EKG, 1 szt. |  | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cewnik do żył centralnych 1-swiatłowy(średnica kanału 14G), rozmiar 6Fx15 cm, poliuretanowy, ze znacznikiem długości i miękką końcówką, posiadający dwupunktowy system mocowania do skóry i przezroczysty drenik infuzyjny doprowadzający do kanału cewnika z zaciskiem, z odporną na zaginanie metalową prowadnicą wykonaną z Nitinolu. W zestawie igła ze zintegrowaną zastawką pozwalającą na wprowadzenie prowadnicy do nacynia bez odłączania strzykawki. Możliwość identyfikacji położenia cewnika w naczyniu za pomocą odprowadzeń EKG, 1szt. |  | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Słownie brutto…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| charakterystyka | jm. | ilość | Ilość szt. w opak.  | Jednostkowa cena netto opak | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa nr. katalogowy | Producent  |
| urządzenie do aspiracji śluzu podczas bromchoskopii.Pojemnik z podziałką ( pojemność 70ml) od 0 do 70 ml, rurkaPVC długość ok. 50cm. Wyposażona w męski/żeński adapter Luer do podłączenia do bronchoskopu, rurkę PVC z lejkiem do podłączenia urządzenia do źródła ssania. Pokrywkę umieszczoną na dnie pojemnika w celu bezpiecznego zaplombowania i transportu. | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Zadanie 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| charakterystyka | jm. | ilość | Ilość szt. w opak.  | Jednostkowa cena netto opak | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa nr. katalogowy | Producent  |
| Dren do pomp infuzyjnych typu standard, do podaży pLynów, leków, Zywienia pozajelitowego, kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego pompami Insufomat Space, długości 250/145 cm, posiadający krótki element silikonowy na drenie skalibrowany z mechanizmem pompy. Na odcinku silikonowym grafriczne oznaczenie wykluczające możliwość skręcenia wzdłużnego. Komora kroplowa z ostrym kolcem, oznaczona nazwa producenta. Dren wyposażony w filtr z membraną 15µm w komorze kroplowej, automatycznie zatrzymujący infuzję po opróżnieniu komory kroplowej, przeciwdziałając zapowietrzeniu układu. Zawór hydrofobowy zabezpieczający koniec drenu przed wyciekiem płynu. | Szt. | 420 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dren do żywienia dojelitowego kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego pompami Insufomat Space, posiadający port ENPlus/ENFit do połączeń z dietami w workach, szklanych butelkach z kapslami lub butelkach z szeroką szyjką. Wyposażony w komorę kroplową i zacisk rolkowy. Dołączone dwa łączniki( do połączenia z zakończeniem lejkowatym dostępu pacjenta oraz łącznik do portu bocznego. |  | 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 jednorazowego sprzętu anestezjologicznego – powtórka II ”

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 jednorazowego sprzętu anestezjologicznego – powtórka II ” 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*