



LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

CENTRALA

ul. Książycowa 5, 01-934 Warszawa, tel. (22) 22-99-931/932, fax. (22) 22-99-933

3480/ZP/2019

Warszawa, dnia 8 listopada 2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe zwraca się z zapytaniem ofertowym w sprawie wykonania następującego zamówienia:

I. Przedmiot zamówienia, w tym inne istotne warunki zamówienia:

Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 5 Zadań.

- 1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tzn. Oferent może złożyć ofertę zarówno na wszystkie zadania, jak i na wybrane przez siebie zadanie.*
- 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:*

Zadanie nr 1: Worki samorozprężalne dla dorosłych i dzieci

Poz. 1 – Worek samorozprężalny dla dorosłych z rezerwuarem tlenu:

- worek samorozprężalny dla dorosłych zapewniający prawidłową wentylację pacjentów powyżej 15 kg, silikonowy,
- możliwość wentylacji jedną ręką, jednym uciśnięciem dostarcza max. 1300 ml dla dorosłych,
- konstrukcja worka samorozprężalnego zapewniająca ograniczenie ciśnienia w drogach oddechowych (zastawka lub specjalna powłoka),
- konstrukcja worka i zastawek uniemożliwiająca niewłaściwy montaż,
- wyposażony w złącze wydechowe (30 mm, męskie) z możliwością podłączenia zastawki PEEP,
- rezerwuar tlenu zamknięty, objętość 1500 ml,
- demontaż całego zestawu bez użycia narzędzi,
- worek i rezerwuar wykonane z materiałów łatwych w utrzymaniu czystości (mycie i dezynfekcja), możliwość sterylizacji w autoklawie w zakresie temp. 134°C,
- zakres temperatur pracy minimum od -15°C do +50°C,
- zakres temperatur pracy przechowywania minimum od -40 °C do +65°C.

Poz. 2 – Worek samorozprężalny dla dzieci z rezerwuarem tlenu:

- worek samorozprężalny dla dzieci i niemowląt zapewniający prawidłową wentylację pacjentów do min. 20 kg, silikonowy,
- możliwość wentylacji jedną ręką, jednym uciśnięciem dostarcza max. 300 ml dla dzieci,
- konstrukcja worka samorozprężalnego zapewniająca ograniczenie ciśnienia w drogach

- oddechowych (zastawka lub specjalna powłoka),
- d. konstrukcja worka i zastawek uniemożliwiająca niewłaściwy montaż,
 - e. wyposażony w złącze wydechowe (30 mm, męskie) z możliwością podłączenia zastawki PEEP,
 - f. rezerwuuar tlenu zamknięty, objętość 1500 ml,
 - g. demontaż całego zestawu bez użycia narzędzi,
 - h. worek i rezerwuuar wykonane z materiałów łatwych w utrzymaniu czystości (mycie i dezynfekcja), możliwość sterylizacji w autoklawie w zakresie temp. 134°C,
 - i. zakres temperatur pracy minimum od -15°C do +50°C,
 - j. zakres temperatur pracy przechowywania minimum od -40 °C do +65°C.

Zadanie nr 2: Rękojeści do laryngoskopów dla dorosłych i dzieci

Poz. 1 – Rękojeść do laryngoskopu dla dorosłych:

- a. rękojeść do laryngoskopu do intubacji dorosłych, spełniająca tzw. Zielony Standard,
- b. rękojeść światłowodowa standardowa średnia, zasilana na 2 baterie LR-14 z żarówką halogenowo-ksenonową,
- c. kompatybilna z łopatkami wielorazowymi i jednorazowymi (plastikowymi i metalowymi) w ramach Zielonego Standardu,
- d. w zestawie: 1 komplet baterii (2 szt.) do rękojeści światłowodowej standardowej, zapasowa żarówka.

Poz. 2 – Rękojeść do laryngoskopu dla dzieci:

- a. rękojeść do laryngoskopu do intubacji dzieci, spełniająca tzw. Zielony Standard,
- b. rękojeść światłowodowa standardowa mała, zasilana na 2 baterie LR-6 z żarówką halogenowo-ksenonową,
- c. kompatybilna z łopatkami wielorazowymi i jednorazowymi (plastikowymi i metalowymi) w ramach Zielonego Standardu,
- d. w zestawie: 1 komplet baterii (2 szt.) do rękojeści światłowodowej standardowej, zapasowa żarówka.

Zadanie nr 3: Ssak mechaniczno-ręczny

Poz. 1 – Ssak mechaniczno-ręczny:

- a. medyczny ssak mechaniczno-ręczny przeznaczony do szybkiego odsysania płynów, śliny, wydzieliny dzieci oraz osób dorosłych w trakcie udzielania pomocy doraźnej,
- b. ssak przenośny typu pistoletowego, wykonany z wytrzymałego i łatwego do utrzymania w czystości tworzywa typu ABS,
- c. możliwość stosowania standardowych, wymiennych pojemników jednorazowego użytku o pojemności 300 ml wraz z jednorazowymi cewnikami do odsysania,
- d. maksymalnie wytwarzane podciśnienie 550 mmHg,
- e. wydajność ssaka 20 l/min,
- f. temperatura pracy ssaka od -17° C do +60° C.

Zadanie nr 4: Latarka diagnostyczna

Poz. 1 – Latarka diagnostyczna:

- a. latarka diagnostyczna długopisowa,
- b. pstrykana, wodoszczelna, trwała, obudowa aluminiowa, z praktycznym klipsem

- umożliwiającym przyłączenie do kieszeni,
- c. wyposażona w diodę LED o ciepłej białej barwie, z soczewką skupiającą światło,
 - d. światło intensywne, ale nie powodujące oślepiania pacjenta przy badaniu reakcji źrenic,
 - e. zasilana na jedną baterię (dopuszcza się dwie baterie) LR 03 (AAA), w zestawie.

Zadanie nr 5: Stetoskop do diagnostyki dorosłych i dzieci z akcesoriami

Poz. 1 – Stetoskop do diagnostyki dorosłych i dzieci:

- a. stetoskop przeznaczony do diagnostyki dorosłych i dzieci,
- b. posiadający dwustronną aluminiową głowicę (dopuszcza się głowicę ze stali nierdzewnej), membrany dwutonowe z obu stron: Ø 35mm ($\pm$ 3mm), Ø 48mm ($\pm$ 3mm),
- c. przewód stetoskopu jednokanałowy, lira z wewnętrzną sprężyną,
- d. miękkie oliwki,
- e. możliwość zamiany membrany na lejek,
- f. całkowita długość stetoskopu 75 cm ($\pm$ 5mm).

Poz. 2 – Zestaw akcesoriów zapasowych do stetoskopu do diagnostyki dla dorosłych i dzieci z poz. 7:

- a. zestaw tworzą akcesoria do stetoskopu z pozycji 7,
- b. w skład zestawu wchodzi:
 - i. membrana mała dwutonowa,
 - ii. membrana duża dwutonowa,
 - iii. obwódka mocująca membranę małą,
 - iv. obwódka mocująca membranę dużą.

II. Warunki stawiane Dostawcom:

1. *Realizacja dostawy przedmiotu zamówienia do Działu Logistyki Medycznej zlokalizowanej w siedzibie Zamawiającego, ul. Książkowa 5 w Warszawie, na koszt Dostawcy.*
2. *Dostarczony przedmiot zamówienia jest nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.*
3. *Dostarczony przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i posiada deklarację zgodności lub certyfikat zgodności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.*
4. *Minimalny okres gwarancji nie mniej niż dwanaście (12) miesięcy od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego.*
5. *Warunki płatności – przelew, w terminie do 30 grudnia 2019 roku na podstawie otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.*

III. Termin realizacji zamówienia:

1. *Realizacja zamówienia na podstawie złożonego zamówienia.*
2. *Termin realizacji dostawy nie dłuższy niż cztery (4) tygodnie od dnia złożenia zamówienia, jednakże nie później niż do 30 grudnia 2019 roku.*

IV. Kryteria oceny ofert (opis kryteriów i zasad przyznawania punktów):

1. Kryteriami oceny ofert ze wskazaniem procentowego znaczenia tych kryteriów są:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena brutto oferty	60
2.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia	20
3.	Gwarancja	20
Razem		100

2. Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższymi kryteriami:

- a. W kryterium **Cena brutto oferty**, maksymalną liczbę punktów otrzyma Dostawca, który zaproponuje najniższą Cenę brutto oferty, natomiast pozostali Dostawcy otrzymają odpowiednio mniejszą liczbę punktów, zgodnie z poniższym wzorem:

$$C_K = \frac{C_{\min}}{C_{ob}} \times R$$

gdzie: C_K – liczba punktów przyznanych Dostawcy w kryterium Cena brutto oferty

$C_{\min}$ – najniższa zaoferowana Cena brutto oferty

C_{ob} – Cena brutto oferty zaoferowana w badanej ofercie

R – ranga

Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia. Cena musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna zawierać wszelkie koszty związane

z realizacją przedmiotu zamówienia, ze szczególnym uwzględnieniem warunków realizacji przedmiotu zamówienia.

- b. W kryterium **Termin realizacji przedmiotu zamówienia** Dostawca, który zaoferuje realizację przedmiotu zamówienia:

- do 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia – **otrzyma 0 pkt**

- do 3 tygodni od dnia złożenia zamówienia – **otrzyma 10 pkt**

- do 2 tygodni od dnia złożenia zamówienia – **otrzyma 20 pkt**

Przy czym Dostawca nie może zaproponować terminu realizacji poszczególnych zamówień dłuższego niż 6 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

- c. W kryterium **Gwarancja** Dostawca, który zaoferuje gwarancję na przedmiot zamówienia na okres:

- 12 miesięcy od dnia odbioru zamówienia – **otrzyma 0 pkt**

- 18 miesięcy od dnia odbioru zamówienia – **otrzyma 10 pkt**

- 24 miesięcy i powyżej od dnia odbioru zamówienia – **otrzyma 20 pkt**

Przy czym Dostawca nie może zaproponować terminu realizacji poszczególnych zamówień krótszego niż 12 miesięcy od dnia odbioru zamówienia.

3. W trakcie dokonywania obliczeń Zamawiający zaokrągli każdy z wyników do dwóch miejsc po przecinku.
4. Maksymalna ilość punktów, jaką Dostawca może uzyskać w wyniku oceny według w/w kryteriów wynosi 100 pkt.
5. Oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów zostanie przedstawiona jako oferta najkorzystniejsza.

AN

V. Oferta powinna zawierać:

1. Prawidłowo wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz cenowy – załącznik nr 1 do niniejszego postępowania zgodnie z zadeklarowaną ilością ofert częściowych.
2. Kartę katalogową i/lub ulotkę informacyjną potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego podanymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty były odpowiednio oznaczone, tj. **Dostawcy powinni w prawym górnym rogu każdego dokumentu oznaczyć, której pozycji dotyczy dokument.**
3. Oferta powinna zostać złożona w języku polskim. Wszystkie dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą, które w oryginale zostały sporządzone w języku obcym **muszą** zostać złożone razem z tłumaczeniem.

VI. Osoba uprawniona do kontaktu:

Aldona Wojtasik, tel. (22) 22 99 824, 509 142 248

We wszelkiej korespondencji dotyczącej postępowania zaleca się wskazać tytuł i numer postępowania nadany przez Zamawiającego. Korespondencja dotycząca postępowania (w tym każde uzupełnienie braków lub udzielenie wyjaśnień) przekazywana będzie pomiędzy Dostawcą a Zamawiającym i odwrotnie, telefonicznie na numer tel. lub pocztą elektroniczną na adres e-mail wskazane:

- a. w formularzu oferty (w przypadku Dostawcy);
- b. w Zapytaniu ofertowym (w przypadku Zamawiającego).

VII. Forma złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia: 14. listopada 2019r. w formie:

w wersji elektronicznej na adres: a.wojtasik@lpr.com.pl

Z dopiskiem w temacie: „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 5 Zadań.” Znak sprawy: 3480 /ZP/2019

VIII. Uwagi:

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na formularzu sporządzonym przez Dostawcę, pod warunkiem, że jego treść odpowiadać będzie Formularzowi oferty określonego przez Zamawiającego.

W uzasadnionych przypadkach, gdy cena oferty najkorzystniejszej przekracza środki finansowe zaplanowane na realizację zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skierowania ponownego zapytania ofertowego lub zaproszenia do negocjacji do Dostawców, nie więcej niż trzech, którzy złożyli w kolejności najkorzystniejsze oferty. Ponowne zapytanie ofertowe lub zaproszenie do negocjacji może być skierowane także jedynie do Dostawcy, który złożył ofertę najkorzystniejszą.

Zamawiający dokona wyboru oferty Dostawcy, w oparciu o bilans wszystkich w/w kryteriów oceny ofert.

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający nie będzie brał pod uwagę:

- a. oferty, gdzie zaoferowany przedmiot zamówienia nie spełnia któregośkolwiek z wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia, z tym że Zamawiający może uwzględnić ofertę, w której zaoferowany przedmiot zamówienia charakteryzuje się parametrami wyższymi niż określone w Zapytaniu ofertowym,

AL

b. oferty, która nie spełnia wszystkich wymogów określonych w Zapytaniu.

W przypadku, gdy treść oferty oraz złożonych przez Dostawcę dokumentów jest niepełna, lub zawiera nieścisłości w stosunku do zakresu wymaganego w Zapytaniu, Zamawiający może, w uzasadnionych przypadkach, zwrócić się do Dostawcy o uzupełnienie braków lub udzielenie wyjaśnień, w wyznaczonym terminie.

Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do zamknięcia postępowania na każdym etapie, bez wyboru oferty, jak i po jej wyborze, do czasu złożenia zamówienia. Z tytułu zamknięcia postępowania Dostawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego. Dostawca akceptuje warunki zastrzeżone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

IX. Załączniki do niniejszego zapytania:

Wzór oferty wraz z formularzem – załączniki nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E.

Zatwierdzam

DYREKTOR
Lotniczego Pogotowia Ratunkowego

.....dr hab. n. o. zdr. Robert Gałązkowski, prof. nadzw.....
(data i podpis)

08 LIS. 2019

**Dyrektor LPR /
Z-ca Dyrektora LPR**

OFERTA

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres/siedziba Wykonawcy

.....
Telefon, fax

.....
e-mail Wykonawcy

LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**ul. Księżycowa 5****01-934 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego na: „*Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 5 Zadań.*” Znak sprawy: 3480/ZP/2019

My niżej podpisani składamy niniejszą ofertę na:

Zadanie nr 1: Worki samorozprężalne dla dorosłych i dzieci

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę brutto,
(słownie:),
w tym podatek VAT w wysokości

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto [zł.]	Cena jedn. brutto [zł.]	Wartość brutto ogółem [zł.]	Vat [%]
A	B	C	D	$E=D+(D \times G)$	$F=C \times E$	G
Poz. 1	<u>Worek samorozprężalny dla dorosłych z rezerwuarem tlenu</u> Producent* _____ model/typ* _____	20				
Poz. 2	<u>Worek samorozprężalny dla dzieci z rezerwuarem tlenu</u> Producent* _____ model/typ* _____	5				
			WARTOŚĆ OGÓŁEM			

* Dostawca jest obowiązany podać we wskazanych miejscach informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanego sprzętu medycznego.

- Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

AL

3. Oferujemy **termin realizacji przedmiotu zamówienia** do*:

- ☐ 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia
- ☐ 3 tygodni od dnia złożenia zamówienia
- ☐ 2 tygodni od dnia złożenia zamówienia

Jednakże nie później niż do 30 grudnia 2019 roku.

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi do 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

4. Oferujemy **gwarancję** na okres*:

- ☐ 12 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 18 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 24 miesięcy i powyżej od dnia odbioru zamówienia

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.

5. Oświadczamy, że:

- a. posiadamy wiedzę i doświadczenie,
- b. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego.

6. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis Dostawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Dostawcy)

¹ 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).
Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation) (OJ EU L 119 of 04.05.2016, p. 1).

AN

OFERTA.....
Nazwa Wykonawcy.....
Adres/siedziba Wykonawcy.....
Telefon, fax.....
e-mail Wykonawcy**LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE****ul. Księżycowa 5
01-934 Warszawa**Nawiązując do Zapytania ofertowego na: „**Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 5 Zadań.**” Znak sprawy: **3480** /ZP/2019

My niżej podpisani składamy niniejszą ofertę na:

Zadanie nr 2: Rękojeści do laryngoskopów dla dorosłych i dzieciOferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę brutto,
(słownie:),
w tym podatek VAT w wysokości

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto [zł.]	Cena jedn. brutto [zł.]	Wartość brutto ogółem [zł.]	Vat [%]
A	B	C	D	$E=D+(D \times G)$	$F=C \times E$	G
Poz. 1	<u>Rękojeść do laryngoskopu dla dorosłych</u> Producent* _____ model/typ* _____	30				
Poz. 2	<u>Rękojeść do laryngoskopu dla dzieci</u> Producent* _____ model/typ* _____	30				
				WARTOŚĆ OGÓŁEM		

* Dostawca jest obowiązany podać we wskazanych miejscach informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanego sprzętu medycznego.

- Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

AW

3. Oferujemy **termin realizacji przedmiotu zamówienia** do*:

- ☐ 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia
- ☐ 3 tygodni od dnia złożenia zamówienia
- ☐ 2 tygodni od dnia złożenia zamówienia

Jednakże nie później niż do 30 grudnia 2019 roku.

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi do 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

4. Oferujemy **gwarancję** na okres*:

- ☐ 12 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 18 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 24 miesięcy i powyżej od dnia odbioru zamówienia

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.

5. Oświadczamy, że:

a. posiadamy wiedzę i doświadczenie,

b. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego.

6. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis Dostawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Dostawcy)

¹ 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).
Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation) (OJ EU L 119 of 04.05.2016, p. 1).

AL

OFERTA

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres/siedziba Wykonawcy

.....
Telefon, fax

.....
e-mail Wykonawcy

LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**ul. Książkowa 5****01-934 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego na: „*Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 5 Zadań.*” Znak sprawy: **3480** /ZP/2019

My niżej podpisani składamy niniejszą ofertę na:

Zadanie nr 3: Ssak mechaniczno-ręczny

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę brutto,
(słownie:),
w tym podatek VAT w wysokości

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto [zł.]	Cena jedn. brutto [zł.]	Wartość brutto ogółem [zł.]	Vat [%]
A	B	C	D	$E=D+(D \times G)$	$F=C \times E$	G
Poz. 1	<u>Ssak mechaniczno-ręczny</u>	5				
	Producent* _____					
	model/typ* _____					

* Dostawca jest obowiązany podać we wskazanych miejscach informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanego sprzętu medycznego.

- Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
- Oferujemy **termin realizacji przedmiotu zamówienia** do*:
 - ☐ 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia
 - ☐ 3 tygodni od dnia złożenia zamówienia
 - ☐ 2 tygodni od dnia złożenia zamówienia

Jednakże nie później niż do 30 grudnia 2019 roku.

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi do 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

AL

4. Oferujemy **gwarancję** na okres*:

- ☐ 12 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 18 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 24 miesięcy i powyżej od dnia odbioru zamówienia

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.

5. Oświadczamy, że:

a. posiadamy wiedzę i doświadczenie,

b. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego.

6. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis Dostawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Dostawcy)

¹ 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).
Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation) (OJ EU L 119 of 04.05.2016, p. 1).

AK

OFERTA.....
Nazwa Wykonawcy.....
Adres/siedziba Wykonawcy.....
Telefon, fax.....
e-mail Wykonawcy**LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE****ul. Książkowa 5****01-934 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego na: „*Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 5 Zadań.*” Znak sprawy: 3480 /ZP/2019

My niżej podpisani składamy niniejszą ofertę na:

Zadanie nr 4: Latarka diagnostyczna

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę brutto,
(słownie:),
w tym podatek VAT w wysokości

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto [zł.]	Cena jedn. brutto [zł.]	Wartość brutto ogółem [zł.]	Vat [%]
A	B	C	D	$E=D+(D \times G)$	$F=C \times E$	G
Poz. 1	<u>Latarka diagnostyczna</u> Producent* _____ model/typ* _____	5				

* Dostawca jest obowiązany podać we wskazanych miejscach informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanego sprzętu medycznego.

- Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
- Oferujemy **termin realizacji przedmiotu zamówienia** do*:
 - ☐ 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia
 - ☐ 3 tygodni od dnia złożenia zamówienia
 - ☐ 2 tygodni od dnia złożenia zamówienia

Jednakże nie później niż do 30 grudnia 2019 roku.

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi do 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

AW

4. Oferujemy **gwarancję** na okres*:

- ☐ 12 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 18 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 24 miesięcy i powyżej od dnia odbioru zamówienia

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.

5. Oświadczamy, że:

a. posiadamy wiedzę i doświadczenie,

b. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego.

6. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis Dostawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Dostawcy)

¹ 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).
Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation) (OJ EU L 119 of 04.05.2016, p. 1).

AL

OFERTA

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres/siedziba Wykonawcy

.....
Telefon, fax

.....
e-mail Wykonawcy

LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

**ul. Księżycowa 5
01-934 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego na: „**Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 5 Zadań.**” Znak sprawy: 3480 /ZP/2019

My niżej podpisani składamy niniejszą ofertę na:

Zadanie nr 5: Stetoskop do diagnostyki dorosłych i dzieci z akcesoriami

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę brutto,
(słownie:),
w tym podatek VAT w wysokości

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto [zł.]	Cena jedn. brutto [zł.]	Wartość brutto ogółem [zł.]	Vat [%]
A	B	C	D	$E=D+(D \times G)$	$F=C \times E$	G
Poz. 1	<u>Stetoskop do diagnostyki dorosłych i dzieci</u> Producent* _____ model/typ* _____	25				
Poz. 2	<u>Zestaw akcesoriów do stetoskopu do diagnostyki dorosłych i dzieci z poz. 1</u> Producent* _____ model/typ* _____	25				
			WARTOŚĆ OGÓŁEM			

* Dostawca jest obowiązany podać we wskazanych miejscach informacje umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanego sprzętu medycznego.

- Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

AW

3. Oferujemy **termin realizacji przedmiotu zamówienia** do*:

- ☐ 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia
- ☐ 3 tygodni od dnia złożenia zamówienia
- ☐ 2 tygodni od dnia złożenia zamówienia

Jednakże nie później niż do 30 grudnia 2019 roku.

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi do 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

4. Oferujemy **gwarancję** na okres*:

- ☐ 12 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 18 miesięcy od dnia odbioru zamówienia
- ☐ 24 miesięcy i powyżej od dnia odbioru zamówienia

* zaznaczyć odpowiednie

Brak uzupełnienia przez Dostawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.

5. Oświadczamy, że:

- a. posiadamy wiedzę i doświadczenie,
- b. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego.

6. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis Dostawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Dostawcy)

¹ 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).
Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation) (OJ EU L 119 of 04.05.2016, p. 1).

AL