**OFERTA**

**..............................................................**

**..............................................................**

**Nazwa Wykonawcy**

**…...........................................................**

**…...........................................................**

**Adres/siedziba Wykonawcy**

**..............................................................**

**Telefon Wykonawcy**

**..............................................................**

**e-mail Wykonawcy**

Nawiązując do Zapytania ofertowego na: **„*Zakup wraz z dostawą sprzętu do szkoleń medycznych”*** my niżej podpisani składamy ofertę na wybrane przez siebie Pozycje i:

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym i Formularzem cenowym (*Wykonawca wypełnia tą/te część/części na które składa ofertę)*:

**Część nr 1 - *Zakup wraz z dostawą zaawansowanych manekinów osoby dorosłej wraz  
z tabletami zdalnego sterowania manekinów i symulatorów (2 zestawy).***

za cenę .......................................... PLN, (słownie: ………………………….…………………….. ..................................................................................), w tym podatek VAT w wysokości ….. %

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaawansowany manekin osoby dorosłej**  Nazwa / Model \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Producent / Kraj pochodzenia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Rok produkcji \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | | | |
| **Interface sterujący**  Nazwa urządzenia / Model / Typ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Producent / Kraj pochodzenia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Rok produkcji \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba zestawów | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Stawka podatku VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
| (szt.) | (w PLN) | (w PLN) | (w %) | (w PLN) | (w PLN) |
| A | B | C | D | E=(DxF)+D | F | G=CxD | H=CxE |
| 1 | **Zaawansowany manekin osoby dorosłej** | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Interfejs sterujący** | 2 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** | | | | | |  |  |

1. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
2. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia o następujących parametrach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wartość oceniana lub parametr oceniany przez Zamawiającego | Oceniany zakres | Liczba punktów | Wpisać wartość oferowanego parametru |
| 2 | **Manekin osoby dorosłej** i/lub **interfejs sterujący** zastępczy na czas naprawy | Tak | **10** | TAK / NIE\* |
| Nie | 0 |
| 3 | Gwarancja na **manekin osoby dorosłej** i/lub **interfejs sterujący** | 36 miesięcy i powyżej | **10** | TAK, podać:  ……….  miesięcy |
| minimum 24 miesiące | 0 |

\* wybrać odpowiednie

*Uwaga: Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert „Parametry punktowane”. W przypadku, kiedy Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia oznacza to , że Wykonawca oferuje parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego, a w kryterium oceny ofert „Parametry punktowane” oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów.*

***Część nr 2 – Zakup wraz z dostawą symulatora porodowego (1 szt.).***

za cenę .......................................... PLN, (słownie: ………………………….…………………….. ..................................................................................), w tym podatek VAT w wysokości ….. %

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symulator porodowy**  Nazwa / Model \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Producent / Kraj pochodzenia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Rok produkcji \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość zestawów | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Stawka podatku VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
| (szt.) | (w PLN) | (w PLN) | (w %) | (w PLN) | (w PLN) |
| A | B | C | D | E=(DxF)+D | F | G=CxD | H=CxE |
| 1 | **Symulator porodowy** | 1 |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
2. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia o następujących parametrach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wartość oceniana lub parametr oceniany przez Zamawiającego | Oceniany zakres | Liczba punktów | Wpisać wartość oferowanego parametru |
| 2 | **Symulator porodowy** zastępczy na czas naprawy | Tak | **10** | TAK / NIE\* |
| Nie | 0 |
| 3 | Gwarancja na **symulator porodowy** | 36 miesięcy i powyżej | **10** | TAK, podać:  ……….  miesięcy |
| minimum 24 miesiące | 0 |

\* wybrać odpowiednie

*Uwaga: Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert „Parametry punktowane”. W przypadku, kiedy Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia oznacza to , że Wykonawca oferuje parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego, a w kryterium oceny ofert „Parametry punktowane” oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów.*

***Cześć nr 3 – Zakup wraz z dostawą trenażera do pakowania ran (1 zestaw.).***

za cenę .......................................... PLN, (słownie: ………………………….…………………….. ..................................................................................), w tym podatek VAT w wysokości ….. %

Zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trenażer do pakowania ran**  Nazwa / Model \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Producent / Kraj pochodzenia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Rok produkcji \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość zestawów | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Stawka podatku VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
| (szt.) | (w PLN) | (w PLN) | (w %) | (w PLN) | (w PLN) |
| A | B | C | D | E=(DxF)+D | F | G=CxD | H=CxE |
| 1 | **Trenażer do pakowania ran** | 1 |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.
2. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia o następujących parametrach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wartość oceniana lub parametr oceniany przez Zamawiającego | Oceniany zakres | Liczba punktów | Wpisać wartość oferowanego parametru |
| 2 | **Trenażer do pakowania ran** zastępczy na czas naprawy | Tak | **10** | TAK / NIE\* |
| Nie | 0 |
| 3 | Gwarancja na **trenażer do pakowania ran** | 36 miesięcy i powyżej | **10** | TAK, podać:  ……….  miesięcy |
| minimum 24 miesiące | 0 |

\* wybrać odpowiednie

*Uwaga: Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert „Parametry punktowane”. W przypadku, kiedy Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia oznacza to , że Wykonawca oferuje parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego, a w kryterium oceny ofert „Parametry punktowane” oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów.*

***Zamawiający dopuszcza modyfikację Formularza ofertowego przez usunięcie przez Wykonawcę części Pozycji, których Oferta nie dotyczy.***

1. Osobą wskazaną do kontaktu w sprawie przedmiotowego Zapytania ofertowego jest ....................  
   ………………………, nr telefonu ............................., adres e-mail: ..........................................................
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się  
   za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, że podlegamy / nie podlegamy[[1]](#footnote-1) wykluczeniu z udziału w postępowaniu  
   na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach  
   w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia Zapytania ofertowego  
   nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy  
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
6. 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) …………………………..

\* *Do Oferty należy załączyć w szczególności dokumenty, o których mowa w pkt 5 Zapytania ofertowego*.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….., dn. ………………..  *(miejscowość)* | …….……………………………………..………  *(podpis Wykonawcy lub upowa*ż*nionego przedstawiciela Wykonawcy)* |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. *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)* [↑](#footnote-ref-2)
3. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

   *Where the Contractor does not provide personal data other than ones concerning them directly or there is an exemption from the application of the information obligation pursuant to Article 13 par. 4 or Article 14 par. 5 of GDPR, the Contractor shall not submit the declaration (the content of the declaration shall be removed e.g. by deletion)* [↑](#footnote-ref-3)