DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 1 ZMIENIONY

...........................................................

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **sprzętu jednorazowego do wkłuć** wyszczególnionego asortymentowo i ilościowo w załącznikach oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

**-część nr 1 – system do pobierania krwi– według załącznika 4.1**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 2 – strzykawki luer-lock– według załącznika 4.2**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 3 – sprzęt jednorazowy do wkłuć– według załącznika 4.3**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 4 – pojemniki na odpady– według załącznika 4.4**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 5 – sprzęt różny– według załącznika 4.5**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**DZP/381/52B/2016**

**cd. Załącznika nr 1**

**-część nr 6a – kaniule, filtry– według załącznika 4.6a**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 6b – kaniule, filtry– według załącznika 4.6b**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 7 – sprzęt do podaży diet– według załącznika 4.7**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 8 – pojemniki na próbki histopatologiczne– według załącznika 4.8**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 9 – sprzęt do przygotowywania leków– według załącznika 4.9**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 10 – paski do glukometrów– według załącznika 4.10**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 11– jednorazowy sprzęt do zamkniętego systemu pobierania krwi– według załącznika 4.11**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**-część nr 12 – probówki do oznaczania OB na aparacie metodą logarytmiczną wraz z najmem aparatu– według załącznika 4.12**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**DZP/381/52B/2016**

**cd. Załącznika nr 1**

w tym:

-probówki do oznaczania OB

za cenę netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena (wartość) brutto ........................... zł

(słownie:.......................................................................................................................)

-opłata najmu aparatu

za cenę netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena (wartość ) brutto ........................... zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**przy miesięcznej cenie brutto .....................zł**

**-część nr 13 – probówki do pobierania krwi u noworodków– według załącznika 4.13**

za cenę (wartość) netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa (wartość brutto): ...........................zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**Termin dostawy :** Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do …………… (*należy wpisać oferowaną ilość dni - 5 lub 7*) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

W części nr 12 - dostawa aparatu, instalacja oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

*(Jeżeli Wykonawca* *oferuje różne terminy dostaw dla różnych części należy to czytelny sposób wpisać w wyżej wykropkowanym miejscu np. dla części nr … - …dni; dla części nr …-…dni)*

**Termin płatności** – za dostawę przedmiotu zamówienia - w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia. Dla części nr 12 - za najem aparatu– czynsz płatny z dołu, w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT.

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (Załącznik nr 5a, 5b)została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że następującą część zamówienia .............................................................. zamierzam powierzyć podwykonawcom

-wskazuję następujących podwykonawców ……………nazwa (firma) ……………… jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 876 z póź.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego*,* oświadczamy, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 4.6a ZMIENIONY

**Formularz asortymentowo - cenowy**

**Kaniule, filtry**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa | j.m. | Wymagana  ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań  \* | Cena  jednostkowa  netto  za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy  i producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Kaniula dożylna bezpieczna, z portem bocznym umieszczonym dokładnie nad skrzydełkami mocującymi. Wykonana z poliuretanu wyposażona w automatyczny metalowy zatrzask zabezpieczający igłę przed zakłuciem, uruchamiany zaraz po użyciu igły. Kaniula posiada następujące cechy zwiększające bezpieczeństwo i pewność wkłucia (rozmiar będzie wskazywany każdorazowo na zamówieniu): - igła z wygładzonym tylnym szlifem ostrza; - łagodnie zwężający się koniec kaniuli; - przejrzysty uchwyt zamykany koreczkiem z hydrofobowym filtrem; - oznaczenie przepływu na opak. jednostkowym; - minimum cztery paski kontrastujące w RTG; Rozmiary: 0,7x19mm, 0,9x25mm, 1,1x25mm, 1,1x 33mm, 1,3x33mm, 1,3x45mm, 1,5x45mm, 1,7x50mm , 2,2x50mm | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Filtr infuzyjny dla dorosłych, maksymalny czas stosowania 96h, wyposażony dren 22 cmz zaciskiem szczelinowym i port Y do szybkich iniekcji oraz samoodpowietrzacz, membrana 0,2um , eliminujący cząstki nieorganiczne, bakterie, endotoksyny i grzyby, przepływ 800ml/h, objętość wypełnienia 2,0ml, powierzchnia filtrująca 11cm2, nie zawiera lateksu | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: | | | | | | |  |  |  |  |

*\*Ilość opakowań (****pełne opakowania handlowe****) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”*

..........................................................

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/52B/2016

Załącznik nr 4.6 b ZMIENIONY

**Formularz asortymentowo - cenowy**

**Kaniule, filtry**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa | j.m. | Wymagana  ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań  \* | Cena  jednostkowa  netto  za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT  % | Wartość brutto | Nazwa handlowa /numer katalogowy  i producent |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Kaniula dożylna jednorazowa, sterylna bez portu bocznego ze zdejmowalnym uchwytem ułatwiającym wprowadzenie, opakowanie typu Tyvek, odporne na przypadkowe uszkodzenie czyli utratę jałowości, wykonana z PTFE rozm.26GX19mm | szt. | 2400 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula bezpieczna do kaniulacji żył obwodowych jednorazowa, sterylna z samodomykającym się korkiem portu bocznego, z zastawką antyzwrotną, dostępność rozmiarów 22-14G, kaniula widoczna w promieniach rtg, minimum 4 paski radiocieniujące, kaniula wykonana z materiału biokompatybilnego - poliuretan. Kaniula bezpieczna, zabezpieczona osłonką kapilarną eliminującą przypadki nieprzewidzianej ekspozycji na krew po wycofaniu igły. Opakowanie typu Tyvec, odporne na przypadkowe uszkodzenie czyli utratę jałowości. Rozmiar wskazywany każdorazowo przy zamówieniu. | szt. | 30000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zawór dostępu żylnego jednorazowy, sterylny, bez elementów mechanicznych z podzielną membraną osadzoną na przeźroczystym konektorze przeznaczony na 7 dni lub 100 iniekcji, tor przepływu prosty i przeźroczysty w celu wizualizacji, kompatybilny z luer lock i luer, kompatybilny lipidowo, niezawierający lateksu | szt. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dotętnicza jednorazowa, sterylna z zaworem odcinającym typu Multi flo | szt. | 650 |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: | | | | | | |  |  |  |  |

*\*Ilość opakowań (****pełne opakowania handlowe****) należy obliczyć w następujący sposób: „wymaganą ilość” podzielić przez „ilość w opakowaniu”*

..........................................................

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*