***Załącznik nr 1 – formularz ofertowy***

*Dotyczy: postępowania na Zakup wyposażenia dla Oddziału Zakaźnego oraz Psychiatrycznego do zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Zakaźnego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" – znak ZP/2501/26/23*

# Dane wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: | | |  | | | | |
| Adres: | | |  | | | | |
| województwo | | |  | |  | | |
| NIP: |  | | | REGON: |  | |  |
| strona www: | |  | | | adres e-mail: |  | |
| nr telefonów | | |  | |  | | |

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu w trybie podstawowym na **Zakup wyposażenia dla Oddziału Zakaźnego oraz Psychiatrycznego do zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Zakaźnego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie". Znak: ZP/2501/26/23,**

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer pozycji/**  **części** | | **Przedmiot zamówienia** | cena netto  PLN | cena brutto  PLN |
|  | | **Aparat bezprzewodowy EKG** |  |  |
|  | | **Aparat do mierzenia ciśnienia** |  |  |
|  | | **Balkonik** |  |  |
|  | | **Centrala monitorująca z 1 monitorem** |  |  |
|  | | **Centrala monitorująca z 3 monitorami** |  |  |
|  | | **Defibrylator z oprzyrządowaniem** |  |  |
|  | | **Dozownik tlenu** |  |  |
|  | | **Fotel do pobierania krwi** |  |  |
|  | | **Kardiomonitor na podstawie jezdnej** |  |  |
|  | | **Lampa bakteriobójcza przepływowa jezdna** |  |  |
|  | | **Lampa zabiegowa bezcieniowa jezdna** |  |  |
|  | | **Laryngoskop do trudnej intubacji** |  |  |
|  | | **Łóżko szpitalne specjalistyczne** |  |  |
|  | | **Łóżko szpitalne specjalistyczne bariatryczne** |  |  |
|  | | **ŁÓŻKO SZPITALNE ZE STOJAKIEM** |  |  |
|  | | **MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY** |  |  |
|  | | **PARAWAN** |  |  |
|  | | **Pompa infuzyjna 2 torowa ze statywem** |  |  |
|  | | **Pompa infuzyjna jednotorowa 40 szt. ze stacjami dokującymi na statywie jezdnym 5 szt.** |  |  |
|  | | **Pulsoksymetr** |  |  |
|  | | **Pulsoksymetr na palec** |  |  |
|  | | **Ssak elektryczny z wkładami jednorazowymi** |  |  |
|  | | **Ssak próżniowy z wkładami jednorazowymi** |  |  |
|  | | **Stetoskop** |  |  |
|  | | **Szafka przyłóżkowa** |  |  |
|  | | **Termometr elektroniczny** |  |  |
|  | | **Urządzenie do biodekontaminacji (fumigator)** |  |  |
|  | | **Wideolaryngoskop** |  |  |
|  | | **Resuscytator** |  |  |
|  | | **Wózek do transportu chorych leżących** |  |  |
|  | | **Wózek do transportu chorych siedzących** |  |  |
|  | | **Wózek do transportu zwłok** |  |  |
|  | | **Wózek medyczny reanimacyjny** |  |  |
|  | | **Wózki inwalidzkie** |  |  |
|  | | **Wózki zabiegowe 60cm** |  |  |
|  | | **Wózki zabiegowe 100cm** |  |  |
|  | | **Aparat EKG na podstawie jezdnej** |  |  |
|  | | **Pasy bezpieczeństwa - magnetyczne zapięcia, komplet; 2 szt. na ręce i 2 szt. na kończyny dolne.** |  |  |
|  | | **Alkomat z wydrukiem pomiaru alkoholu** |  |  |
|  | | **Laryngoskop** |  |  |
|  | **ŁÓŻKO DLA PACJENTÓW w tym 2 sztuki z regulacją wysokości** |  |  |
|  | **ŁÓŻKO DLA PACJENTÓW IZOLOWANYCH** |  |  |
|  | **Skaner żył** |  |  |
|  | **Waga lekarska ze wzrostomierzem** |  |  |
|  | **Waga elektryczna** |  |  |
|  | **Wanna uchylna do kąpieli z regulacją na pilota** |  |  |
|  | **Pasy bezpieczeństwa - magnetyczne zapięcia, komplet; 2 szt. na ręce, 2 szt. na kończyny dolne, + korpus** |  |  |
|  | **Wózko - wanna** |  |  |
|  | **Taboret** |  |  |
|  | **Kozetka** |  |  |
|  | **Szafa specjalistyczna ruchoma na leki** |  |  |
|  | **Rower stacjonarny** |  |  |
|  | **Bieżnia** |  |  |
|  | **Telewizor** |  |  |
|  | **Lodówka podblatowa** |  |  |
|  | **Lodówka 59,5x59x178** |  |  |
|  | **Mikrofalówka** |  |  |
|  | **Czajnik elektryczny** |  |  |
|  | **Zmywarka** |  |  |
|  | **Kanapa rozkładana 236x92x41** |  |  |
|  | **Kanapa rozkładana 149x72x72** |  |  |
|  | **Zestaw do sprzątania** |  |  |
|  | **Stół do tenisa** |  |  |
|  | **Ławka parkowa** |  |  |
|  | **Blender** |  |  |
|  | **Drabinka aluminiowa 2 stopniowa** |  |  |
|  | **Drabinka aluminiowa 4 stopniowa** |  |  |
|  | **Golarka do włosów** |  |  |
|  | **Golarka elektryczna dla pacjentów** |  |  |
|  | **Kaftan bezpieczeństwa** |  |  |
|  | **Karimaty** |  |  |
|  | **Kino -domowe** |  |  |
|  | **Laptop** |  |  |
|  | **Kozetki metalowe** |  |  |
|  | **Kuchnia elektryczna z piekarnikiem** |  |  |
|  | **Latarka lekarska** |  |  |
|  | **Materace do ćwiczeń** |  |  |
|  | **Mikser z miską** |  |  |
|  | **Mini wieża na muzykoterapię** |  |  |
|  | **Młoteczek neurologiczny** |  |  |
|  | **Orbitrek** |  |  |
|  | **Steper** |  |  |
|  | **Stół do piłkarzyków** |  |  |
|  | **Wózek do leków** |  |  |
|  | **Wózek do transportu bielizny** |  |  |
|  | **Zestaw do koszykówki** |  |  |
|  | **X-box** |  |  |
|  | **Myjnia- dezynfektor** |  |  |
|  | **Fotel obrotowy do biurka** |  |  |
|  | **Wózek zabiegowy z wyposażeniem** |  |  |
|  | **Parawan teleskopowy** |  |  |
|  | **Stolik zabiegowy** |  |  |
|  | **Wózek wielofunkcyjny z szufladami** |  |  |
|  | **Krzesło z podłokietnikiem dla operatora** |  |  |
|  | **Lampa bezcieniowa** |  |  |
|  | **Taboret lekarski** |  |  |
|  | **Stołek z regulacją śrubową** |  |  |
|  | **Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc** |  |  |
|  | **Wózek do resuscytacji krążeniowo- oddechowej** |  |  |
|  | **Serwer, z oprogramowaniem, półka do macierzy** |  |  |
|  | **Zestaw Komputerowy** |  |  |
|  | **Monitor** |  |  |
|  | **Drukarka Wielofunkcyjna** |  |  |
|  | **Niszczarka** |  |  |
|  | **Tablica informacyjna magnetyczna** |  |  |
|  | **Stelaż na worki 3-komorowy** |  |  |
|  | **Tablica korkowa** |  |  |
|  | **Regał metalowy ażurowy** |  |  |
|  | **Regał metalowy stelażowy 4-półki** |  |  |
|  | **Ozonator do ozonowania pomieszczeń** |  |  |
|  | **Krzesło do transportu pacjenta** |  |  |
|  | **Wózki zabiegowe z koszami na odpady** |  |  |
|  | **Odkurzacz przemysłowy** |  |  |
|  | **Froterka wysokoobrotowa** |  |  |
|  | **Szorowarka** |  |  |
|  | **Kosz na odpady 50 l** |  |  |
|  | **Kosz na odpady medyczne 60l PCV** |  |  |
|  | **Koncentrator tlenu** |  |  |
|  | **Zestaw z automatem myjąco dezynfekującym** |  |  |
|  | **Aparat USG** |  |  |
|  | **Centrala telefoniczna z wyposażeniem** |  |  |
|  | **Wózek sprzątający do mopów wielorazowych** |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy;
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Zapoznałem się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;
4. Akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
5. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptujemy jego treść, w związku z uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.
6. Informuję, że (zaznaczyć właściwe):

☐ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ................................................................................................................... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..................................................................zł netto

**Uwaga! W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.**

1. Oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentuję (zaznaczyć odpowiednio):

☐JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

☐NIE JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

* *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
* *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
* *Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny |
|  |