**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 2**

Według oznaczenia Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

**33140000-3 Materiały medyczne**

**FARTUCH MEDYCZNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa asortymentu, wymagania** |
|  | **FARTUCH MEDYCZNY DLA KRWIODAWCÓW WYKONANY Z WŁÓKNINY**   1. Ilość – 25 000 sztuk 2. Fartuch wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 25 g/m2 3. Krótki rękaw, rozmiar XL |

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **……………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………**  *(nazwa i adres wykonawcy****[[1]](#footnote-1)****, NIP)* |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych (znak sprawy: ZP-250-6-2017) oświadczamy/wykonawcy występujący wspólnie: ……………………… oświadczają[[2]](#footnote-2),:

**1.OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ:

**DLA CZĘŚCI 1**

za łączną **cenę brutto** (łącznie z podatkiem VAT): .............................................................. zł

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

**Oferujemy ………. - dniowy termin płatności.**

**DLA CZĘŚCI 2**

za łączną **cenę brutto** (łącznie z podatkiem VAT): .............................................................. zł

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

**Oferujemy ………. - dniowy termin płatności.**

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum3 dla potrzeb niniejszego

zamówienia jest następujący: **………………………………………........………………………………..**

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę: spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zobowiązujemy się do realizowania przedmiotu zamówienia w terminie zgodnie z pkt 4 SIWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi   
   w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **UWAŻAMY** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres   
   **30** dni od upływu terminu składania ofert.
4. **ZAMÓWIENIE** zamierzamy zrealizować sami[[3]](#footnote-3)/ z udziałem podwykonawców**..............................................** *(wskazać nazwę podwykonawcy/ podwykonawców)*

Udział prac podwykonawców wyniesie ……… % wartości zamówienia objętego niniejszą Ofertą, przy realizacji następującego zakresu: …………………………………………...……………………

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

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

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że informacje zawarte na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu **art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
   (tj. Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zm.).** Wraz z ofertą przedkładamy informacje w celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa5.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 7 SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem (zgodnie z: definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003)

TAK  NIE

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:

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

nr tel.: ........................................, fax.: ..................................., e-mail : ………………..………………

1. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ................. kolejno ponumerowanych stronach.
2. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ............................................................................................

2. ............................................................................................

3. ............................................................................................

4. ............................................................................................

5. ............................................................................................

........................................... dn. ........................        ............................................................................

(miejscowość)  *podpis wykonawcy[[4]](#footnote-4) lub  upełnomocnionego*

*przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

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

*pieczęć Wykonawcy[[5]](#footnote-5)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych (znak sprawy: ZP-250-6-2017) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

**CZĘŚĆ 1 - MATERIAŁY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Asortyment** | **Zapotrzebowanie** | **Producent,  numer/ symbol produktu** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka podatku VAT  w %** | **Wartość brutto  w złotych**  **[kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **1** | kompres gazowy jałowy | 114 000 opakowań |  |  | …. % |  |
| **2** | bandaż – opaska dziana bawełniana lub wiskozowa | 7 000 sztuk |  |  | …. % |  |
| **3** | sterylny opatrunek poinjekcyjny | 40 000 sztuk |  |  | …. % |  |
| **~~4~~** | ~~fartuch medyczny dla krwiodawców wykonany z włókniny~~ | ~~25 000 sztuk~~ |  |  | ~~…. %~~ |  |
| **5** | jednorazowy higieniczny podkład ochronny 3-warstwowy (2 warstwy celulozy + 1 warstwa folii) – rolka | 120 rolek |  |  | …. % |  |
| **6** | przylepiec mocujący z włókniny z klejem akrylowym lub kauczukowym | 1 000 sztuk (1 opakowanie =  12 sztuk) |  |  | …. % |  |
| **7** | wata celulozowa – lignina w arkuszach | 30 opakowań po 5 kg (razem 150 kg) |  |  | …. % |  |
| **8** | wata opatrunkowa bawełniano- wiskozowa | 100 opakowań po 0,5kg (razem 50 kg) |  |  | …. % |  |
| **9** | przylepiec z opatrunkiem | 100 sztuk (1 opakowanie = 5 sztuk) |  |  | …. % |  |
| **10** | Szpatułki lekarskie | 5 opakowań (1 opakowanie = 100 sztuk) |  |  | …. % |  |
| **RAZEM:**  **(suma wierszy 1-10 kolumny 7)** | | | | | |  |

**CZĘŚĆ 2 – FARTUCH MEDYCZNY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Asortyment** | **Zapotrzebowanie** | **Producent,  numer/ symbol produktu** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka podatku VAT  w %** | **Wartość brutto  w złotych**  **[kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **1** | fartuch medyczny dla krwiodawców wykonany z włókniny | 25 000 sztuk |  |  | …. % |  |

........................................ dn. ........................        …………..................................................................

(miejscowość)  *podpis wykonawcy[[6]](#footnote-6) lub  upełnomocnionego*

*przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

1. w przypadku wykonawców występujących wspólnie – nazwa i adres pełnomocnika [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika [↑](#footnote-ref-5)
6. przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik [↑](#footnote-ref-6)