Załącznik nr 1 do SIWZ

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

(nazwa i adres wykonawcy)

Tel………………………………

Fax………………………………

e-mail…………………………. Zleceniodawca:

**Bielskie Pogotowie Ratunkowe**

**Ul. E. Plater 14**

**43-300 Bielsko-Biała**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dla zamówienia publicznego pn. „Dostawa defibrylatorów przenośnych na potrzeby wyposażenia ambulansów drogowych Bielskiego Pogotowia Ratunkowego”.**

1. Oferujemy dostarczenie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę brutto w wysokości ………………. (słownie …………………………………………), która obejmuje podatek VAT w wysokości ……..%.

Informujemy, że złożona oferta **nie będzie/będzie** [[1]](#footnote-1) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego , o którym mowa w art.91 ust.3a Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz.2164 z późn. zm.)

**Minimalne wymagania w zakresie defibrylatorów przenośnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Ładowanie akumulatorów z sieci 230V AC lub 12V DC-ładowarka minimum dwustanowiskowa |  |
| 2 | Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze min. 180 minut monitorowania lub minimum 200 defibrylacji x 200J |  |
| 3 | Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg |  |
| 4 | Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 2 do 360 J |  |
| 5 | Dostępne poziomy energii zewnętrznej minimum 20 J |  |
| 6 | Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie. Częstość stymulacji min.40-170 impulsów/minutę |  |
| 7 | Regulacja prądu stymulacji min. 0-200 mA |  |
| 8 | Zakres pomiaru tętna od 20-300u/min |  |
| 9 | Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,25 do 4 cm/mV, minimum 8 poziomów wzmocnienia |  |
| 10 | Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie |  |
| 11 | Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8 cali |  |
| 12 | Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 70 mm |  |
| 13 | Moduł pomiaru Sp02 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych i dzieci |  |
| 14 | Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mm Hg z automatyczną kalibracją, bez udziału użytkownika. |  |
| 15 | Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury |  |
| 16 | **Nazwa/typ/model przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę** |  |

**Parametry oceniane w kryterium II – parametry techniczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametry oceniane** | **Zaznacz właściwe** |
| 1) | zasilanie urządzenia przez dwa akumulatory w komplecie, przy jednoczesnej możliwości automatycznego przełączenia | Tak/Nie |
| 2) | w zestawie: łącznie 3 akumulatory Li-ION bez tzw. efektu pamięci, ze wskaźnikiem naładowania | Tak/Nie |
| 3) | możliwość rozbudowy o moduł IBP | Tak/Nie |

1. Oświadczamy, że dostarczymy przedmiot zamówienia w terminie **do 40 dni od dnia podpisania umowy.**
2. Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
3. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie/przy udziale podwykonawców[[2]](#footnote-2) - nazwa podwykonawcy:…………………………………………………………………………………………………………, powierzając im wykonanie następującej części zamówienia: ………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Wartość zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy (w zł lub %) ……………..…
4. Oświadczamy, że na dostarczony przedmiot zamówienia udzielimy rękojmi (wraz z nieodpłatną naprawą) na okres (zaznaczyć właściwy kwadrat):

* **24 miesięcy**
* **36 miesięcy,**
* **48 miesięcy,**

**licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.**

1. Informujemy, że Wykonawca jest **małym/średnim/dużym2) przedsiębiorstwem**.

W przypadku oferty wspólnej informację dotyczącą wielkości przedsiębiorstwa należy odnieść do każdego z Wykonawców odrębnie:

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca2)

*Nazwa Wykonawcy*

………………………………………………. - mały/średni/duży przedsiębiorca2)

*Nazwa Wykonawcy*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówień i nie wnosimy do niej zastrzeżeń
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

………………………………………….. ………………………………………………………..

Miejscowość i data Podpis/podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. 1. Niepotrzebne skreślić

   Art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) – jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W przypadku nie wykreślenia żadnej informacji Zamawiający uzna, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego w/w obowiązku podatkowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1. Niepotrzebne skreślić

   [↑](#footnote-ref-2)