**Załącznik nr 2 do SWZ**

Pełna nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………..

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: ………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**OFERTA**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach postępowania nr ADP.2301.115.2021, którego przedmiotem jest „Dostawa materiałów i artykułów medycznych”, składamy niniejsza ofertę na Część nr ………. zamówienia oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do SWZ za łączną cenę brutto:

**Część 1 – „Dostawa materiałów medycznych”**

- **………………zł brutto (słownie złotych:…………………………00/100)**, w tym należy podatek VAT.

**Część 2 – „Dostawa jednorazowych artykułów medycznych”**

- **………………zł brutto (słownie złotych:…………………………00/100)**, w tym należy podatek VAT.

1. Kalkulacja szczegółowa przedstawiona została w formularzu rzeczowo-cenowym zał. 1 do Formularza ofertowego.
2. Zobowiązuje/my się zrealizować zamówienie w terminie:**……. dni kalendarzowych** licząc od daty podpisania umowy.
3. Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji zgodnie z zapisami SWZ oraz opisem przedmiotu zamówienia.
4. W łącznej cenie brutto, o której mowa w pkt 2 uwzględniliśmy wszelkie niezbędne prace konieczne do wykonania zamówienia zgodnie z treścią SWZ i załączników do niej.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni tj. do dnia ………...... r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym protokołem odbioru.
9. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

- sami bez udziału podwykonawców

- z udziałem podwykonawców\*

*\* Zaznaczyć właściwe*

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) …………………………………, nazwa firmy podwykonawcy………………………… (jeżeli jest znany)

2) …………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………(jeżeli jest znany)

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

 …………………………………………….. tel. kontaktowy, mail: …………………………………

1. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: …………………. tel. ……………., e:mial:………………..
2. Informujemy, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dotyczących wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*
* https://prod.ceidg.gov.pl
* <https://ems.ms.gov.pl>
* Inne (podać ścieżkę dostępu)…………………..
1. Oświadczam/y, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

 □ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

1. ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR OFERTY:
* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług\*
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: …………………………………… zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;*

*\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1…………………………….. ….……………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

2………………………….. ... ……………………………….

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

Załącznikami do oferty są:

1. Formularz rzeczowo-cenowy
2. ……………………………………….
3. ……………………………………….

....................................... dnia ................ 2021r.

………………………………………………

podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik 1 Formularz rzeczowo-cenowy

**Część 1 – Dostawa materiałów medycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany asortyment** | **Opis asortymentu oferowanego,****ze wskazaniem nazwy producenta i numeru katalogowego produktu (jeżeli produkt posiada nr katalogowy)** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto****(kol.5 x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ZBPZ/2021/00383 (poz.6) |
|  | Apteczka |  | szt. | 5 |  |  |
| ZBPZ/2021/00926 (poz.1) |
|  | Zgrzewarka ręczna |  | szt. | 1 |  |  |
|  | Termometr bezkontaktowy |  | szt. | 2 |  |  |
|  | Parawan jednoskrzydłowy |  | szt. | 1 |  |  |
|  | Taca do nauki podawania leków drogą doustną |  | szt. | 1 |  |  |
|  | Podkłady chłonne 40x60 |  | szt. | 100 |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy z zatyczką i znacznikiem RTG (Ch14) |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy z zatyczką i znacznikiem RTG (Ch16) |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Termofor gumowy 2 l |  | szt. | 2 |  |  |
|  | Miska nerkowata duża, stalowa |  | szt. | 2 |  |  |
|  | Gaza 1 m2 |  | szt | 200 |  |  |
|  | Gaza 1/2 m2 |  | szt | 100 |  |  |
|  | Kołnierz ortopedyczny dla dzieci  |  | szt. | 5 |  |  |
|  | Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych  |  | szt. | 5 |  |  |
|  | Elektrody Quick combo - szkoleniowe |  | szt. | 4 |  |  |
|  | Elektrody Quick combo - do LifePacka 15. |  | szt. | 30 |  |  |
| ZBPZ/2021/01228 (poz. 1) |
|  | Taśma do pomiaru obwodu ciała |  | 3 | szt. |  |  |
|  | Elektrody do fizjoterapii (7x7 cm) |  | 20 | szt. |  |  |
|  | Elektrody do fizjoterapii (6x6 cm) |  | 40 | szt. |  |  |
|  | Elektrody do fizjologii typu EDG (jednorazowe) |  | 10 | op. |  |  |
|  | Podkład higieniczny włókninowy w rolce |  | 10 | szt. |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Część 2 – Dostawa jednorazowych artykułów medycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany asortyment** | **Opis asortymentu oferowanego,****ze wskazaniem nazwy producenta i numeru katalogowego produktu (jeżeli produkt posiada nr katalogowy)** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto****(kol.5 x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ZBPZ/2021/00926 (poz. ) |
|  | Przylepiec tkaninowy 2,5 mm x 5m |  | Szt. | 15 |  |  |
|  | Przylepiec tkaninowy 5cm x 5m |  | Szt. | 15 |  |  |
|  | Opatrunek do zabezpieczenia wenflonu |  | szt. | 400 |  |  |
|  | Kompresy gazowe jałowe 5x5 cm |  | op. | 40 |  |  |
|  | Kompresy gazowe jałowe 10x10 cm |  | op. | 40 |  |  |
|  | Tupfery jałowe, kula 20 x 20cm typu blister |  | szt. | 600 |  |  |
|  | Siatka opatrunkowa na udo, głowę i biodra CODOFIX nr 8 |  | szt. | 4 |  |  |
|  | Plastry opatrunkowe jałowe, 25 x 10 cm, 25 szt. |  | op. | 2 |  |  |
|  | Opatrunek do mocowania kaniul z warstwą przezroczystą |  | szt. | 20 |  |  |
|  | Strzykawki (2ml) |  | op. | 6 |  |  |
|  | Strzykawki (5 ml) |  | op. | 6 |  |  |
|  | Strzykawki (10ml) |  | op. | 20 |  |  |
|  | Strzykawki (20ml) |  | op. | 6 |  |  |
|  | Strzykawka cewnikowa do karmienia tzw. "żaneta" |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Igły iniekcyjne 0,7x40 (czarne) |  | op. | 12 |  |  |
|  | Igły iniekcyjne 0,6x40 (niebieskie) |  | op. | 12 |  |  |
|  | Igły iniekcyjne 0,8x40 (zielone) |  | op. | 12 |  |  |
|  | Igły iniekcyjne 0,9x40 (żółte) |  | op. | 5 |  |  |
|  | Igły iniekcyjne 0,5x25 (pomarańczowe) |  | op. | 5 |  |  |
|  | Igły iniekcyjne 1,2 x 40 (różowe) |  | op. | 5 |  |  |
|  | Igły do penów |  | op. | 1 |  |  |
|  | Nakłuwacze 1,8 mm |  | op. | 4 |  |  |
|  | Wenflony: różowe |  | szt. | 700 |  |  |
|  | Wenflony: niebieskie |  | szt. | 700 |  |  |
|  | Wenflony: zielone |  | szt. | 700 |  |  |
|  | Koreczki do wenflonów |  | szt. | 1000 |  |  |
|  | Zastawka do aspiracji i infuzji (koreczek niekapek) |  | szt. | 100 |  |  |
|  | Aparaty do kroplówek |  | szt. | 200 |  |  |
|  | Przyrząd do aspiracji butelek |  | szt. | 50 |  |  |
|  | Staza gumowa bezlateksowa uciskowa |  | op. | 7 |  |  |
|  | Jednorazowy zestaw do cewnikowania |  | szt. | 60 |  |  |
|  | Cewnik typu Foley rozmiar Ch 16 |  | szt. | 70 |  |  |
|  | Cewnik typu Foley rozmiar Ch 12 |  | szt. | 70 |  |  |
|  | Cewnik typu Foley rozmiar Ch 14 |  | szt. | 70 |  |  |
|  | Pojemnik na mocz jałowy do badania |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Strzykawka przeznaczona do gazometrii typu Monovette LH 1 ml |  | op. | 3 |  |  |
|  | Probówka do pobierania krwi typu S-Monovette z cytrynianem sodu do OB. |  | op. | 3 |  |  |
|  | Probówka do oznaczania poziomu glukozy typu S-Monovette z fluorkiem sodowym |  | op. | 3 |  |  |
|  | Probówka do koagulogii typu S-Monovette z cytrynianem |  | op. | 3 |  |  |
|  | Probówka z EDTA do hematologii typu S-Monovette z antykoagulantem wersenianem potasu |  | op. | 3 |  |  |
|  | Igła do probówek typu S-Monovette 0,9x38mm, żółty |  | op. | 4 |  |  |
|  | Igły typu vacutainer 0,8x32mm 21 G |  | op. | 4 |  |  |
|  | Probówka plastikowa bez dodatków 10ml/1op 50szt., korek czerwony |  | op. | 2 |  |  |
|  | Probówka plastikowa, 1 ml, opak. 100Szt, korek fioletowy |  | op. | 2 |  |  |
|  | Probówka z heparyną litową 4 ml, opak. 100 szt., korek zielony |  | op. | 2 |  |  |
|  | Etykiety/plasterki do obklejania probówek |  | rolka | 1 |  |  |
|  | Igła multiadapter systemowy typu Vacutainer (opakowanie 100 szt) 21Gx1,5"(0,8x38mm) |  | op. | 5 |  |  |
|  | Igła multiadapter systemowy typu Vacutainer (opakowanie 100 szt) 22Gx1,5"(0,7x38mm) |  | op. | 5 |  |  |
|  | Igła multiadapter systemowy typu Vacutainer (opakowanie 100 szt) 20Gx1,5"(0,9x38mm) |  | op. | 5 |  |  |
|  | Uchwyt, holder luer, do igieł multiadapterów |  | op. | 5 |  |  |
|  | Szklane ampułki przeźroczyste 2ml 72 x 10,75 mm |  | op. | 3 |  |  |
|  | Ampułki otwarte ze szkła Fiolax 83x14,75 5ml |  | op. | 4 |  |  |
|  | Jałowe gaziki do dezynfekcji pola wkłucia (opakowanie zbiorcze po 100 szt.) |  | op. | 40 |  |  |
|  | Rękaw do zgrzewania/sterylizacji 400mm x 200m |  | szt. | 2 |  |  |
|  | Miska jednorazowa ogólnego użytku |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Miska nerkowata “nerka” – jednorazowa |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Płyn do odkażania skóry aerozol (spray) |  | szt. | 45 |  |  |
|  | Nici chirurgiczne |  | op. | 15 |  |  |
|  | Opakowania na ostre odpady medyczne pojemnik 1L |  | szt. | 60 |  |  |
|  | Worki na odpady medyczne (czerwone) 35l |  | rolek | 50 |  |  |
|  | Worki na śmieci (niebieskie) 35l |  | rolek | 50 |  |  |
|  | Worki czerwone duże 120 litrów |  | rolek | 20 |  |  |
|  | Nożyczki medyczne |  | Szt. | 3 |  |  |
|  | Opatrunek wentylowy, zastawkowy Ashermana ACS |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Żel do USG - 0,5 l |  | szt | 10 |  |  |
|  | Przyrząd typu Minispike |  | szt | 100 |  |  |
|  | Nóż gumowy oraz pistolet gumowy do pozoracji |  | szt | 1 |  |  |
|  | Worki samorozprężalne do resuscytacji |  | szt. | 4 |  |  |
|  | Lubrykant w sprayu do fantomów |  | szt. | 5 |  |  |
|  | Zestaw Quick trach |  | szt. | 6 |  |  |
|  | Rurki LT rozmiar 4 - czerwona |  | szt | 10 |  |  |
|  | I-gel rozmiar 4 |  | szt | 10 |  |  |
|  | Folia NRC |  | szt. | 40 |  |  |
|  | Igły do odbarczania odmy |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Bandaż elastyczny |  | szt | 10 |  |  |
|  | Środek do mycia skór symulatorów |  | szt. | 10 |  |  |
|  | Papier do defibrylatora Lifepack 15. |  | szt. | 30 |  |  |
|  | Zestawy próżniowe do pobierania krwi |  | zest. | 2 |  |  |
|  | Sonda żołądkowa z zatyczką |  | szt. | 30 |  |  |
|  | Zestaw do gazometrii |  | szt. | 50 |  |  |
|  | Zestaw do pobierania krwi aspiracyjno - próżniowy |  | zest. | 2 |  |  |
|  | Zestaw do pobierania krwi aspiracyjno - próżniowy |  | zest. | 2 |  |  |
|  | Żelatyna spożywcza 1 kg index Bloom 270-300 |  | zest. | 2 |  |  |
|  | Taśma do pomiaru obwodu ciała |  | szt. | 4 |  |  |
|  | Ciśnieniomierz |  | szt | 5 |  |  |
|  | Worki na odpady medyczne czerwone 240 litrów pakowane po 10 szt. |  | op | 10 |  |  |
|  | Lignina / Wata celulozowa, opatrunkowa w 5 kg paczkach |  | op. | 2 |  |  |
|  | Bandaże dziane |  | szt. | 50 |  |  |
|  | Bandaże elastyczne |  | szt. | 20 |  |  |
| ZBPZ/2021/001228 (poz. 2) |
|  | Kompresy gazowe jałowe 10x10 cm |  | 40 | Op. |  |  |
|  | Żel do USG - 0,5 l |  | 10 | Op. |  |  |
|  | Bandaże elastyczne |  | 20 | Szt. |  |  |
|  | Rękaw do sterylizacji, papierowo-foliowy płaski 200mm x 200m |  | 3 | szt. |  |  |
|  | Rękaw do sterylizacji, papierowo-foliowy płaski 300mm x 200m |  | 3 | szt. |  |  |
|  | Rękaw do sterylizacji, papierowo-foliowy płaski 250mm x 200m |  | 3 | szt. |  |  |
|  | Filtr oddechowy do spirometrów |  | 300 | szt. |  |  |
|  | Żel borowinowy do jonoforezy |  | 50 | szt. |  |  |
|  | Kompresy niejałowe do jonoforezy 10x10 cm |  | 50 | op. |  |  |
| **RAZEM:** |  |

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

 podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)