

Załącznik nr 2 do SIWZ

....., dnia
(miejsowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

sprzedaż i dostawę: napędu ortopedycznego typu RemB Uniwersal Driver, kontenerów do sterylizacji narzędzi chirurgicznych, systemu do trzymania kości czaszki w pozycji siedzącej i leżącej, znak SzP.ZP.271.84.18

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

Grupa 1 – Napęd ortopedyczny typu RemB Uniwersal Driver z oprzyrządowaniem kompatybilnym z posiadanym sprzętem i aparaturą firmy STRYKER będącą na wyposażeniu Szpitala

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Nazwa oferowanego urządzenia:	TAK, podać	
	Producent:	TAK, podać	
	Typ:	TAK, podać	
	Rok produkcji: 2018	TAK, podać	
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Napęd wiertarski 2 szt. <ul style="list-style-type: none">• Obroty wiercenia lewo/prawo• Obroty maksymalne: 1500 obr/min• Obroty rozwiercania: 0÷520 obr/min• Maksymalny moment obrotowy w trybie wiercenia: 1.58Nm,• Maksymalny moment obrotowy w trybie rozwiercania: 4.18 Nm,• Kaniulacja wzdłuż osi napędu: 5 mm,• Dwa przyciski do uruchamiania obrotów lewo/prawo osobnymi przyciskami oraz oscylacyjny tryb pracy (wciśnięte dwa przyciski),• Moc: 140W,• Waga: 0,47 kg,• Możliwość podłączenia minimalnie 20 kompatybilnych nasadki do wiercenia i rozwiercania,• Zatrzaškowy montaż nasadek, adapterów i ostrzy, bez użycia dodatkowych narzędzi,	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> • Płynna regulacja ruchu obrotowego/oscylacyjnego, • Silniki bezszczotkowe – nie wymagają konserwacji i smarowania, • Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem, • Zabezpieczenie przed przeciążeniem, • Metody sterylizacji- autoklaw („Flash”, Hi-Vac”), tlenek etylenu (ETO), plazma <p>Napęd kompatybilny z posiadanymi konsolami i nasadkami firmy STRYKER.</p>		
3	<p>Nasadka do Jacobs 6,35mm – 2 szt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obroty maksymalne: 1500 obr/min, • Maksymalny moment obrotowy w trybie wiercenia: 1.58Nm. <p>Nasadka kompatybilna z posiadanymi napędami firmy STRYKER.</p>	TAK	
4	<p>Mikropiła Strzałkowa – 1 szt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Częstotliwość: 25000 cykli/min • Skok ostrza (wychylenie kątowe): 5° • Możliwość ustawienia głowicy z ostrzem w 8 pozycjach (4 płaszczyzny), co 45° (0-360°) • Materiał obudowy: tytan, • Moc: 131W, • Waga: 0,15 <p>Mikropiła kompatybilna z posiadanymi konsolami, przełącznikami nożnymi oraz kablami sterującymi firmy STRYKER.</p>	TAK	
5	<p>Kabel zasilający do napędów – 3 szt. długość 3,66 m</p> <p>Kabel kompatybilny z posiadanymi konsolami sterującymi oraz napędami firmy STRYKER.</p>	TAK	
	Warunki gwarancji i serwisu		
1.	Wymagany okres gwarancji od momentu dostawy min. 24 miesiące	TAK, podać	
2.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10lat	TAK	
3.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
4.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK	

Okres gwarancji: miesięcy

Termin wykonania zamówienia: dni

Grupa 2 – Kontenery do sterylizacji narzędzi chirurgicznych – szt. 2

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Nazwa oferowanego sprzętu:	TAK, podać	
	Producent:	TAK, podać	
	Typ:	TAK, podać	
	Rok produkcji: 2018	TAK, podać	
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Wanna z pokrywą do kontenera o wymiarach 592 x 274 x 120 mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera . Kosz stalowy perforowany z nóżkami o wymiarach 406 x 253 x 106 mm.	TAK	
	Kontener po obydwu stronach wyposażony w zamek zabezpieczony klipssem.		
	Warunki gwarancji i serwisu		
1.	Wymagany okres gwarancji od momentu dostawy min. 24 miesiące	TAK, podać	
2.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10lat	TAK	

3.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
4.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK	

Okres gwarancji: miesięcy

Termin wykonania zamówienia: dni

Grupa 3 – Zestaw do stabilizacji głowy z kłamrą – zestaw 1

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Nazwa oferowanego urządzenia:	TAK, podać	
	Producent:	TAK, podać	
	Typ:	TAK, podać	
	Rok produkcji: 2018	TAK, podać	
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Uchwyt bazowy, do mocowania do stołu operacyjnego ze stopu aluminium	TAK	
3	Aluminiowy łącznik obrotowy do uchwytu bazowego	TAK	
4	Aluminiowy uchwyt kości czaszki, z 3 punktową fiksacją głowy, z mocowaniami do neuronawigacji wbudowanymi po obu stronach równoległych łuków uchwytu, z bocznymi równoległymi szynami do mocowania systemu retraktorów	TAK	
5	Piny wielorazowe dla dorosłych 3 szt. w komplecie	TAK	
	Warunki gwarancji i serwisu		
1.	Wymagany okres gwarancji od momentu dostawy min. 24 miesiące	TAK, podać	
2.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10lat	TAK	
3.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
4.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK	

Okres gwarancji: miesięcy

Termin wykonania zamówienia: dni

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy wraz z Protokołem zdawczo-odbiorczym załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * oferowany jest kompletny i będzie po dostawie do Zamawiającego gotowy do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- * dostawy będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt i ryzyko loco-magazyn Zamawiającego
- * termin płatności za dostarczony towar wynosił będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze

- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe **pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*)
podwykonawcom (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * oświadczam, że jestem **małym /średnim/ dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
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 zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * oświadczam, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011, poz. 1054, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty **będzie prowadzić** na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru, usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku,
- * wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
Uwaga: 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 (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)