**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr WSZ-EP-17/ZO/2023 na **dostawę materiałów do sterylizacji dla potrzeb** **Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie**

**1.** Oferujemy wykonanie zamówienia

Pakiet nr …\*\*\*

Razem Wartość Brutto– CENA OFERTOWA ................................................... PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym

\*\*\* powielić tyle razy ile Wykonawca składa ofert częściowych

**2.** Dostawę towaru stanowiącą przedmiot zamówienia zrealizujemy własnym środkiem transportu,   
na swój koszt i odpowiedzialność.

**3.** Oświadczam, że asortyment, na który została złożona niniejsza oferta posiada kompletne i aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zobowiązuję się do ich natychmiastowego okazania na każde żądanie zamawiającego i w formie przez niego wskazanej.

**4.** Warunki realizacji zamówienia zostały opisane w zapytaniu ofertowym nr WSZ-EP-17/ZO/2023

wraz z załącznikami 1-4, z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

**5**. Oświadczamy , że oferta jest ważna do momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

7."Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)."

**8.** Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

**9.** Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

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

Miejscowość………….............,data........................................

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Nazwa wykonawcy**………………………………………………………..………………………………………………………………………….………

**Adres Wykonawcy**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pakiet nr 1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | cena | Wartość | Vat | Wartość |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Rozmiar miary | Ilość | netto | netto |  | brutto |
|  | Wskaźnik emulacyjnyS kl.6 134/7 121/20 +  PCD w każdym opakowaniu | szt | 7 000 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | razem |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 1 Wymagania techniczne**  Wskaźnik skuteczności procesu sterylizacji parą wodną, o parametrach 134 0C – 7 min / 1210C – 20 min, nietoksyczny. Typ 6 wg EN ISO 11140-1:2014 . Wskaźnik przebarwi się na kolor zielony. Do zastosowania w przyrządzie PCD | | | | | | |
|  | **Pakiet nr 2** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | cena | Wartość | Vat | Wartość |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Rozmiar | Ilość szt. | netto | netto |  | brutto |
|  | Czyściki jednorazowe -rolka\miękkie | śr,3mm dł.5-15m | 25 |  |  |  |  |
|  | Czyściki jednorazowe -rolka\twarda | śr,3mm dł.5-15m | 25 |  |  |  |  |
|  | Czyściki jednorazowe -rolka\twarda | śr,6mm dł.5-15m | 25 |  |  |  |  |
|  | Czyściki jednorazowe -rolka falowana | śr,15mm dł.5-15m | 14 |  |  |  |  |
|  | Czyściki jednorazowe -rolka\twarda | śr,9mm dł.5-15m | 14 |  |  |  |  |
|  | Czyściki jednorazowe -endoskop dwustronne | śr,1,5mm szt | 150 |  |  |  |  |
|  | Czyściki jednorazowe -endoskop dwustronne | śr,3mm szt | 150 |  |  |  |  |
|  | Czyściki wielorazowe zwłosiem ze stali |  | 80 |  |  |  |  |
|  | razem |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 2 Wymagania techniczne**  Czyściki jednorazowe i wielorazowe. Czyściki wielorazowe z włosiem ze stali dł. 180mm całkowita ,dł. szczotki 40mm,  dł. włosia 15mm. | | | | | | |
|  | **Pakiet nr 3** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | cena | Wartość | Vat | Wartość |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Rozmiar | Ilość szt. | netto | netto |  | brutto |
|  | Opakowanie ochronne | 60cmx75cm | 1600 |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 3 Wymagania techniczne**  Opakowanie ochronne z zapięciem samoprzylepnym do transportu i przechowywania materiału sterylnego. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet nr 4** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | cena | Wartość | Vat | Wartość |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Rozmiar | Ilość szt. | netto | netto |  | brutto |
|  | Pojemnik do transportu | 60cmx40cmx28cm | 24 |  |  |  |  |

**PAKIET NR 4 Wymagania techniczne**

Pojemnik do transportu materiałów . Można myć w myjni dezynfektorze-temp.90 stopni ,5 minut.

**II.** Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość…………...................................., data.......................................... | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej ………………………………………….. |
|  |  |