Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez:

Gminę - Miasto Tomaszów Mazowiecki

ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki

NIP 773-16-56-546, REGON 590648310

przedstawiam formularz oferty na przedmiotowe zamówienie.

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca i dane kontaktowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **W przypadku podmiotów składających ofertę wspólnie (konsorcjanci)** | | |
| **lider** | **partner** | **partner** |
| Nazwa  Wykonawcy/Wykonawców: | **Wykonawca** |  |  |  |
| Adres Wykonawcy/Wykonawców: |  |  |  |  |
| NIP: |  |  |  |  |
| REGON: |  |  |  |  |
| Nr telefonu |  |  |  |  |
| Adres e mail: |  |  |  |  |
| Osoba do kontaktów:  Imię nazwisko/ email |  |  |  |  |
| Wykonawca jest:  Mikroprzedsiębiorstwem  bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem  zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36) |  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest:

**Zakup pierwszego wyposażenia dla hospicjum w Tomaszowie Mazowieckim.**

**Zakres zamówienia obejmuje następujący asortyment:**

1. **Prosty wieszak kroplówki - 2 haki (mocowany do łóżka) – szt. 47**
2. **Podnośnik podłogowy jezdny z wagą – szt. 6**
3. **Nosidło 4 punktowe do transferu siedzącego rozm. M – szt. 12**
4. **Nosidło 4 punktowe do transferu siedzącego rozm. L – szt. 12**
5. **Nosidło 4 punktowe do transferu siedzącego rozm. XL – szt. 12**
6. **Rama 10 punktowa do transferu leżącego – szt. 6**
7. **Nosidło 10 punktowe do transferu leżącego rozm. L – szt. 12**
8. **Nosidło 10 punktowe do transferu leżącego rozm. XL – szt. 12**
9. **Wózek prysznicowy – szt. 6**
10. **Fotel prysznicowy – szt. 3**
11. **Wózek do transportu chorego w pozycji leżącej – szt. 2**
12. **Dwuczęściowy materac ułatwiający przesuwanie pacjenta – szt. 2**
13. **Urządzenie do transportu i wczesnej mobilizacji pacjenta – szt. 2**
14. **Wózek inwalidzki – szt. 10**
15. **Wózek do transportu zwłok – szt. 2**
16. **Oświadczam/y, że:**

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), ogłoszeniem o zamówieniu, wzorem umowy, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, zmianami i wyjaśnieniami dokonywanymi w trakcie postępowania, w całości je akceptujemy i przyjmujemy jako obowiązujące w pełnym zakresie postanowienia w niej określone,

- przedstawione we wstępnym oświadczeniu informacje - stanowiącym część oferty są prawdziwe,

- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z proponowanym wzorem, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a także do wypełnienia dodatkowych wymogów formalnych, o których mowa w SWZ,

- zobowiązujemy się wykonywać zamówienie związane z realizacją przedmiotu umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, obowiązującymi przepisami prawa i normami z zachowaniem należytej staranności za cenę wskazaną w formularzu oferty **i oświadczamy, że dostarczony asortyment zgodny będzie z wymaganiami zamawiającego określonymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,**

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą wskazaną przez zamawiającego w dokumentach zamówienia,

- akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,

- **zamierzam powierzyć /nie zamierzam powierzyć\*** podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Część zamówienia powierzona podwykonawcy**  **(wskazać: zakres usług/dostaw)** | **Nazwa podwykonawcy, dane kontaktowe,**  **(jeżeli są znani – zgodnie**  **z art. 462 ust. 2 pzp)** |
| 1 | część/zakres usług/dostaw obejmuje……………………………………………………………………….. |  |
| 2 | część/zakres usług/dostaw obejmuje……………………………………………………………………….. |  |

*Brak podania nazwy podwykonawcy oraz szczegółowego zakresu powierzonych podwykonawcy prac przy wykonywaniu zamówienia nie będzie skutkować odrzuceniem oferty.*

*Zamawiający informuje, że nie jest dopuszczalne zlecenie całości zamówienia przez wykonawcę jego podwykonawcom. Powyższe zgodne jest z orzecznictwem* ***KIO 2971/20, KIO 2976/20 a także wyrokiem Sądu Okręgowego w Warszawie z dnia 5 maja 2021 r., XXIII Zs 11/21.***

*Wskazanie przez wykonawcę w formularzu oferty zlecenia całości zamówienia podwykonawcom skutkowało będzie odrzuceniem oferty na podst. art. 226 ust. 1 pkt 5 pzp.*

|  |
| --- |
| **Oświadczamy, że czas reakcji na zgłoszenie serwisowe wynosi:**  **do 48 godzin roboczych** *\**  **49-72 godzin roboczych** *\**  **73-96 godzin roboczych** *\**  *\**  *Zamawiający wymaga podkreślenia przez wykonawcę czasu reakcji na zgłoszenie.*  *Brak podkreślenia deklarowanej opcji przyjęte będzie przez Zamawiającego jako zaproponowanie 73-96 i tym samym punkty nie zostaną przyznane w ramach kryteriów oceny ofert.* |

1. **Cena oferty za realizację zamówienia wynosi:………………….……………..złotych brutto:**

***wpisać liczbowo***

***z czego za:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **LP** | **nazwa** | **szt. / kpl** | **Cena złotych brutto za 1 sztukę/kpl** | **Wartość**  **(iloczyn z poz. 3 i 4 tabeli)** |
| 1 | Podnośnik podłogowy jezdny z wagą | 6 |  |  |
|  | Nosidło 4 punktowe do transferu siedzącego rozm. M | 12 |  |  |
| Nosidło 4 punktowe do transferu siedzącego rozm. L | 12 |  |  |
| Nosidło 4 punktowe do transferu siedzącego rozm. XL | 12 |  |  |
| Rama 10 punktowa do transferu leżącego – 6 szt. | 6 |  |  |
| Nosidło 10 punktowe do tranferu leżącego rozm. L | 12 |  |  |
| Nosidło 10 punktowe do tranferu leżącego rozm. XL | 12 |  |  |
| 2 | Wózek prysznicowy | 6 |  |  |
| 3 | Fotel prysznicowy | 3 |  |  |
| 4 | Wózek do transportu chorego w pozycji leżącej | 2 |  |  |
| Dwuczęściowy materac ułatwiający przesuwanie pacjenta | 2 |  |  |
| 5 | Urządzenie do transportu i wczesnej mobilizacji pacjenta | 2 |  |  |
| 6 | Wózek inwalidzki | 10 |  |  |
| 7 | Wózek do transportu zwłok | 2 |  |  |

***Powyższą tabelę wypełnia wykonawca.*** ***Brak wypełnienia tabeli nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.***

***Poniższą tabelą ze wskazaniem opisu zaoferowanego produktu wypełnia wykonawca.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **LP** | **nazwa asortymentu** | **ilość zamawianych sztuk** | **Parametry minimalne wymagane przez zamawiającego** | **Oferowane przez wykonawcę parametry techniczne**  **WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO SZCZEGÓŁOWEGO OPISANIA OFEROWANEGO ASORTYMENTU Z KTÓREGO WYNIKAĆ BĘDZIE CZY ASORTYMENT TEN POSIADA PARAMETRY NIE GORSZE NIŻ OPISANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W KOLUMNIE 4** |
|  | | | | |
| **1** | **Podnośnik podłogowy jezdny z wagą** | **6** | PRODUCENT |  |
| NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe |  |
| Pasywny podnośnik pacjenta na podstawie jezdnej |  |
| Teleskopowo wysuwana kolumna podnośnika za pomocą umieszczonego wewnątrz siłownika. Rozwiązanie zapewnia stałą odległość między pacjentem a kolumną podnośnika na każdej wysokości |  |
| Średnica kół podstawy jezdnej 100 mm +/- 5 mm |  |
| Regulacja wysokości przy pomocy siłownika elektrycznego |
| Zasilanie akumulatorowe, akumulator ładowany w zewnętrznej ładowarce. W komplecie dwa akumulatory i ładowarka dla zapewnienia ciągłej pracy |  |
| Udźwig podnośnika z ramą do transferu pacjentów w pozycji siedzącej: min. 227kg |  |
| Możliwość podłączenia do podnośnika trzech typów ram do podnoszenia pacjentów: - rama do podnoszenia pacjentów w pozycji siedzącej - rama do podnoszenia pacjentów w pozycji leżącej - rama dwupunktowa |  |
| Na wyposażeniu ramy: do podnoszenia pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej po 1 szt |  |
| Elektrycznie sterowana sztywna czteropunktowa rama do zaczepienia nosideł zatrzaskowych (nie pętlowych) z pacjentem w pozycji siedzącej. Rama umożliwia zmianę pozycji pacjenta z siedzącej do półleżącej bez wysiłku personelu przy pomocy pilota opiekuna (bez konieczności dodatkowych manualnych zabiegów) |  |
| Możliwość użycia różnego typu nosideł: - nosidła transportowe - nosidła toaletowe - nosidła kąpielowe - nosidła dla pacjentów po amputacji - nosidła dla pacjentów leżących - pasy umożliwiające zaczepienie noszy zbierakowych - kamizelka do nauki chodu |  |
| Na wyposażeniu nosidło: 4 punktowe rozm. M,L i XL po 2 szt, 10 punktowe prysznicowe rozm. L i XL po 2 szt |  |
| Rama wyposażona w mechanizm blokujący pozwalający na łatwy i bezpieczny montaż i demontaż na maszcie podnośnika bez użycia dodatkowych narzędzi |  |
| Podstawa jezdna z możliwością elektrycznego rozszerzenia poprzez przewodowy pilot opiekuna oraz panel sterowania umieszczony na kolumnie urządzenia |  |
| Podstawa jezdna wyposażona w cztery skrętne kółka, z czego dwa z hamulcem |  |
| Zakres podnoszenia 1348 mm podnośnik pozwala na podniesienie pacjenta z podłogi |  |
| Szerokość zewnętrzna podstawy jezdnej w pozycji złożonej – 718mm |+/- 5 mm |  |
| Szerokość zewnętrzna podstawy jezdnej w pozycji rozłożonej – 1196mm +/- 5 mm |  |
| Sterowanie funkcjami: góra / dół, rozstawem nóżek podstawy jezdnej oraz zmianą pozycji ramy do pozycji siedzącej odbywa się przy pomocy panelu umieszczonego na kolumnie podnośnika oraz przewodowym pilocie |  |
| Pilot przewodowy wyposażony w ciekłokrystaliczny, podświetlany wyświetlacz. Na wyświetlaczy widoczne są informacje dotyczące poziomu naładowania akumulatora, czasie użytkowania, przypomnienie o przeglądzie a także waga pacjenta oraz informacje o przeciążeniu wagi (dla urządzeń wyposażonych w wagę) |  |
| Pilot wyposażony w zaczep umożliwiający powieszenie go np. na uchwycie podnośnika |  |
| Podnośnik wyposażony w system bezpieczeństwa zapobiegający przygniecenie pacjenta, który automatycznie zatrzymuje opuszczanie po napotkani przeszkody |  |
| Podnośnik wyłączy się automatycznie przy próbie uniesienia ciężaru przekraczającego 1,25 bezpiecznego obciążenia roboczego z rama do transferu pacjenta w pozycji siedzącej. Ruch podnośnika zostanie zatrzymany. |  |
| Podnośnik wyposażony w system ręcznego, awaryjnego opuszczania w przypadku awarii funkcji elektrycznych |  |
| Podnośnik wyposażony w awaryjny wyłącznik funkcji elektrycznych |  |
| Poziom ochrony elektrycznej: |  |
| dla podnośnika IP24 |  |
| dla pilota przewodowego IPX7 |  |
| Urządzenie wyposażone w wagę pacjenta. Waga III klasy. Waga pacjenta wyświetlana na pilocie opiekuna, z dokładnością do 0,1kg. Zakres ważenia min 227kg. Możliwość wyświetlenia wagi netto i brutto. |  |
|  | |
|  | | | | |
| **2** | **Wózek prysznicowy** | **6** | PRODUCENT |  |
| NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
|  |  |
| Wózek prysznicowy z hydrauliczną regulacją wysokości |  |
| Hydrauliczna regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy w zakresie 57-89cm |  |
| Pedał do regulacji wysokości dostępny z obu stron wózka |  |
| Długość leża min. 2250mm, |  |
| Szerokość całkowita wózka min. 75 cm |  |
| Szerokość leża min. 650mm |  |
| Udźwig wózka min. 175kg, przy wadze pacjenta min. 150 kg |  |
| Mechanizm ułatwiający prowadzenie wózka w linii prostej dostępny na 2 kołach znajdujących się po przekątnej względem siebie na 2 końcach wózka, cztery kółka wyposażone w indywidualne hamulce |  |
| Poręcze boczne opuszczane. W celu opuszczenia poręczy bocznych należy nacisnąć 2 zaczepy jednocześnie, co zabezpiecza barierki przed przypadkowym otwarciem |  |
| Automatyczne obniżanie leża |  |
| Blokada pozioma leża – układ blokujący leże w pozycji poziomej np. do transportu pacjenta lub gdy materac ma być wypełniony wodą |  |
| Barierki po opuszczeniu chowające się pod leże wózka, co pozwala na bliższe dosunięcie wózka do łóżka i niwelację przerwy między nimi |  |
| Materac miękki, nienasiąkliwy, zdejmowany, z odpływem w zestawie z korkiem |  |
| Materac montowany na leże za pomocą listwy zatrzaskowej, bez czasochłonnych śrub |  |
| Poduszka nienasiąkliwa pod głowę |  |
| Odłączany wąż odprowadzający wodę. Uchwyt na wąż odpływowy, który pozwala na podwieszenie węża np. na czas transportu co pozwala na minimalizację ryzyka jego przypadkowego szkodzenia |  |
| Cztery koła jezdne z indywidualną blokadą każdego koła |  |
|  | | | | |
| **3** | **Fotel prysznicowy** | **3** | PRODUCENT |  |
| NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe |  |
| Krzesło prysznicowo-toaletowe |  |
| Elektrycznie regulowana wysokość, nachylenie oparcia oraz pozycja siedziska |  |
| Maksymalna waga pacjenta: min. 135kg |  |
| Krzesło z możliwością ustawienia w trzech pozycjach: siedzącej toaletowej, półleżącej prysznicowej oraz pielęgnacyjnej umożliwiającej łatwe zdjęcie/założenie odzieży i wymianę pieluchomajtek (uniesienie pacjenta do góry przy podarciu pod łopatkami i kolanami, umożliwiające dostęp do okolic pośladkowych). |  |
| Funkcje regulowane przy pomocy pilota przewodowego wyposażonego w uchwyt umożliwiający zawieszenie pilota na krześle |  |
| Siedzisko, oparcie i poręcze wykonane z polipropylenu |  |
| Siedzisko z otworem toaletowym co pozwala na najazd na muszle toaletową |  |
| Poduszka pod kark z możliwością ustawienia na wysokości odpowiedniej do wzrostu pacjenta |  |
| Poduszka do siedzenia poprawiająca komfort pacjenta oraz stanowiąca zabezpieczenie przed przyszczypnięciem genitaliów lub wiotkiej skóry |  |
| Krzesło wyposażone w pas bezpieczeństwa dla pacjenta |  |
| Oparcie krzesła wyposażone w kieszeń służącą do przechowywania drobnych przedmiotów, np. akcesoriów higienicznych |  |
| Oparcie krzesła wyposażone w uchwyty do prowadzenia krzesła zapewniające prawidłową pozycję opiekuna oraz uchwyty manewrowe umożliwiające ustawienie krzesła w wyznaczonym miejscu |  |
| Krzesło wyposażone w awaryjny system zatrzymywania i opuszczania |  |
| Podpórka pod nogi, która automatycznie wysuwa się do przodu w momencie ustawiania fotela do pozycji półleżącej |  |
| Dźwiękowy sygnał ostrzeżenia o niskim poziomie naładowania akumulatora |  |
| Gniazdo akumulatora wbudowane w urządzenie uniemożliwiające zalanie |  |
| Krzesło wyposażone w 2 akumulatory oraz ładowarkę co pozwala na ciągłą pracę urządzenia |  |
| Możliwość późniejszego wyposażenia krzesła w akcesoria: |  |
| - Uchwyt do basenu umieszczany pod siedziskiem |  |
| - Basen |  |
| - Poduszka pod plecy |  |
| Podstawa jezdna wyposażona w cztery koła (każde z blokadą) |  |
| Waga urządzenia nie więcej niż 67kg +- 3kg |  |
| Zakres podnoszenia siedziska: min. 520mm +- 30mm |  |
| Stopień ochrony: |  |
| Krzesło – IP X4 |  |
| Pilot – IP X7 |  |
| Maksymalne wymiary (długość i szerokość) w pozycji siedzącej (podstawowe): 880 x 645mm +- 30mm |  |
| Poziom natężenia hałasu nie przekracza 58dB |  |
|  | |
|  | | | | |
| **4** | **Wózek do transportu chorego w pozycji leżącej**  **Dwuczęściowy materac ułatwiający przesuwanie pacjenta** | **2** | PRODUCENT |  |
| NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe |  |
| Długość całkowita 211cm, szerokość całkowita 77cm, Wysokość platformy materaca min. 56cm Wysokość platformy materaca max 93cm, nachylenie max wezgłowia 12°, nachylenie max części nożnej 12°, regulacja oparcia pleców 0-87°, Koła jezdne średnica 20cm, ciężar produktu 138kg, wraz z kasetą na zdjęcia RTG 145kg, bezpieczne obciążenie robocze 250kg, rozmiar materaca 195x67x13cm- przezierny dla promieni rtg, mocowany do blatu wózka za pomocą rzepów oraz odporny na mycie i dezynfekcję, w nieprzemakalnej, oddychającej tkaninie. (wymiary z tolerancją +/-10 % |  |
| Leże dwusegmentowe, Regulowane oparcie pleców wspomagane sprężyną gazową |  |
| Konstrukcja ramy: stalowa (stal lakierowana proszkowo) oparta na dwóch ramionach płaskich, przegubowych, w układzie trapezowym, w którym siłowniki hydrauliczne ukryte są pod pokrywą podwozia, co znacznie przedłuża ich żywotność i zabezpiecza siłowniki przed uderzeniami |  |
| Regulacja wysokości, przechyłów Trendelenburga i anty- Trendelenburga za pomocą pedałów umieszczonych po obu stronach wózka. Nożny przycisk bezpieczeństwa pozycji Trendelenburga przy górnym szczycie wózka |  |
| Leże wózka przezierne na całej długości dla promieni RTG |  |
| Centralny hamulec z dźwigniami aktywowany w czterech narożnikach wózka. Blokada koła do jazdy na wprost, co pomaga w prowadzeniu wózka w linii prostej, np. przez długi korytarz. Piąte koło ułatwiające manewrowanie wózkiem |  |
| Od strony głowy dwa uchwyty do manewrowania o regulowanej wysokości |  |
| Zintegrowany składany statyw do kroplówki (górny szczyt leża), z regulacją wysokości. Udźwig stojaka 5 kg. Chowany stojak do kroplówki (przechowywany na podstawie wózka) z możliwością montowania we wszystkich czterech narożnikach łóżka, z regulacją wysokości w zakresie 60 cm. Miejsce na butlę tlenową |  |
| Zintegrowane barierki boczne opuszczane do poziomu leża wózka, ze stali nierdzewnej. Miejsce na rzeczy osobiste pacjenta. Szyna typu Medirail do montażu systemów terapii tlenowej |  |
| Cztery antystatyczne koła o średnicy 20 cm, wyposażone w precyzyjne łożyska kulkowe. Odłączana, składana półka na monitor o udźwigu maks. 12 kg oraz uchwyt na kartę informacyjną |  |
| Materac grubości 6,5cm , przezierny dla promieni RTG, mocowany do blatu wózka za pomocą rzepów oraz odporny na mycie i dezynfekcję, w nieprzemakalnej oddychającej tkaninie. |  |
|  | |
|  | | | | |
| **5** | **Urządzenie do transportu i wczesnej mobilizacji pacjenta** | **2** | PRODUCENT |  |
| NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Aktywny podnośnik pionizujący |  |
| Podnośnik przeznaczony do przenoszenia pacjenta na /z : fotela, wózka inwalidzkiego, łóżka lub toalety |  |
| Udźwig - min. 182kg |  |
| Długość całkowita 920mm +/- 5 mm |  |
| Szerokość całkowita przy rozszerzonej podstawie 880 mm +/- 5 mm |  |
| Szerokość minimalna 630mm |  |
| Wysokość całkowita maks. 1050 mm |  |
| Wysokość podstawy jezdnej maks. 100mm, umożliwiająca podjechanie pod niską podstawę łóżka |  |
| Obrotowe, składane, podwójne części siedziska ułatwiające transfer i stabilizację pacjenta |  |
| Wyprofilowane uchwyty w każdej części siedziska pozwalające opiekunowi na proste i łatwe operowanie siedziskiem |  |
| Promień skrętu maks. 1168mm |  |
| Uchwyty manewrowe |  |
| Regulacja rozszerzaniem podstawy za pomocą dźwigni nożnych |  |
| Siła operowania dźwigni nożnej <300N |  |
| Podkolannik - ergonomiczna podpórka na podudzia |  |
| Kółka tylne z hamulcem |  |
| Możliwość wyposażenia podnośnika w nosidło z pasem podpierającym plecy |  |
| Masa całkowita urządzenia maks. 29,4kg |  |
|  | |
|  | | | | |
| **6** | **Wózek inwalidzki** | **10** | PRODUCENT |  |
| NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej w pomieszczeniach na terenie szpitala |  |
| Wózek posiadający konstrukcję modułową, możliwość rozbudowy i modyfikacji wózka |  |
| Boczne podłokietniki wykonane z wytrzymałego tworzywa sztucznego z możliwością ich odchylania i wyciągania. Sześć punktów mocowania podłokietnika do ramy |  |
| Widełki z wytrzymałego tworzywa sztucznego |  |
| Hamulce z systemem sprężynowym |  |
| Możliwość wyboru szerokości wózka z min. 6 różnych wersji mieszczących się w zakresie min od 57 do 68 cm |  |
| Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty lub wskazać w kolumnie obok |  |
|  | | | | |
| **7** | **Wózek do transportu zwłok** | **2** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe |  |
| Wózek do transportu zwłok wyposażony w:  - wózek transportowy,  - tacę do zwłok,  - pokrywę tacy |  |
| Wózek w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304) |  |
| Wymiary gabarytowe wózka:  - długość min. 2300 mm,  - szerokość min. 700 mm |  |
| Wózek z regulacją wysokości uzyskiwaną za pomocą mechanizmu śrubowego |  |
| Zakres regulacji wysokości min. 650 – 800 mm |  |
| Wózek wyposażony w prowadnice rolkowe do prowadzenia tacy |  |
| Pokrywa tacy wyposażona w uszczelkę szczelnie zamykającą tacę oraz system mocowania do wózka |  |
| Zespół jezdny wózka wyposażony w koła o średnicy 125 mm, wszystkie koła z blokadą |  |
| Wózek produkowany w oparciu o standardy jakości określone w normach ISO 9001 oraz ISO 13485 potwierdzone stosownymi certyfikatami – należy dołączyć do oferty |  |
| Wymaga się, aby wyposażenie ze stali kwasoodpornej posiadało atest higieniczny - stosowny dokument należy dołączyć do oferty lub wpisać obok |  |

**WAŻNA INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW.**

*Wykonawca bezwzględnie musi potwierdzić dokładne oferowane parametry w kolumnie nr 5-chyba, że składa z ofertą dokumenty przedmiotowe opisane w SWZ.*

*Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie nr 5 będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.*

*Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.*

*W takim przypadku zamawiający nie będzie wzywał do uzupełnienia przedmiotowego środka dowodowego jak również nie będzie żądał od wykonawców wyjaśnień.*

*Ponadto kiedy z treści przedmiotowego środka dowodowego (jeżeli wykonawca składa z ofertą) będzie wynikać, że oferowany asortyment nie spełnia minimalnych wymogów określonych przez zamawiającego – zamawiający odrzuci ofertę na podst. art. 226 ust. 1 pkt 5 pzp – uznając, że jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia.*

*Zgodnie z rozdziałem 5 ust. 10 SWZ - Zamawiający będzie miał prawo na podst. art. 107 ust. 4 pzp - żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowego środka dowodowego.*

*A zatem jeżeli zaoferowany przedmiot zamówienia nie spełnia oczekiwań zamawiającego to wówczas na podstawie przytoczonego powyżej przepisu zamawiający zobligowany jest do odrzucenia takiej oferty.*

*Wykonawca, który nie składa wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych - względnie nie wypełnia kolumny 5 powyższej tabeli naraża się na ryzyko ewentualnego odrzucenia jego oferty.*

*Postępowanie o udzielenie zamówienia toczy się z udziałem podmiotów profesjonalnych, do których stosuje się podwyższony miernik staranności. W kontekście powyższego poglądu, tym bardziej od wykonawcy oczekuje się działania z należytą starannością właściwą dla podmiotu profesjonalnego. Wyraża się to nie tylko w obowiązku wszechstronnego zapoznania się z warunkami danego zamówienia ale również w starannym złożeniem kompletnej oferty w oparciu o wymogi zamawiającego.*

*Zamawiającemu przysługuje prawo o zwrócenie się do wykonawcy o uzupełnienie dokumentów przedmiotowych na podst. art. art. 107 ust. 2 ustawy Pzp, tylko i wyłącznie w sytuacji, gdy wykonawca nie złożył wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych lub gdy złożone z ofertą przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne.*

*W przypadku, kiedy wykonawca składa wraz z ofertą któryś z dokumentów przedmiotowych, o którym mowa w rozdziale 5 ust. 7 SWZ – zobowiązany jest do oznaczenia/zaznaczenia w złożonym dokumencie parametrów, które opisane są w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (KOLUMNA 4 POWYŻSZEJ TABELI).*

*Podanie przez wykonawcę w kolumnie 5 powyższej tabeli pełnych danych, identyfikujących przedmiot oferty zarówno w zakresie cech użytkowych produktu, parametrów technicznych, czy wreszcie producenta wraz z oznaczeniem konkretnego produktu, pozwoli na uniknięcie przez zamawiającego dokonania wyboru oferty, która takich parametrów nie spełnia. Dodatkowo, posiadane przez zamawiającego informacje pozwalają na ustalenie również innych aspektów związanych z badaną ofertą, chociażby w zakresie badania rażąco niskiej ceny.*

*Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 105 ust. 4 ustawa Pzp zezwala wykonawcy na złożenie innego dokumentu przedmiotowego zamiast certyfikatu, jeśli za pomocą tego dokumentu wykonawca udowodni, że wykonywane dostawy spełniają wymagania zamawiającego, a niezłożenie certyfikatu miało charakter obiektywny.*

1. Numer rachunku, na który zostanie wypłacone wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia:……………………………………………………………
2. Akceptujemy formę płatności określoną przez Zamawiającego i sposób rozliczeń.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku udzielenie nam zamówienia, do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym albo poprzez komunikację elektroniczną.
4. 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*-niepotrzebne skreślić

***Uwaga!***

***Plik (formularz) sporządza się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym - przez osobę uprawnioną do reprezentacji.***