

oznaczenie sprawy: 3/ZO/BAZA/2025

**ZAŁĄCZNIK NR 1****FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba Wykonawcy:

.....

NIP ..... REGON .....

Tel./Fax.: .....

Adres e-mail .....

**Nawiązując do Zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest****Dostawa sprzętu medycznego – diatermii, noża wodnego, stołów operacyjnych, łóżek wraz z materacami i lamp operacyjnych dla Szpitala EuroMedic S.A.**

- znak sprawy: 3/ZO/BAZA/2025, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu za cenę:

**Pakiet nr 1 – Diatermia endoskopowa**

Cena brutto .....zł .....gr

Słownie: .....zł .....gr

**Pakiet nr 2 – Diatermia na blok operacyjny**

Cena brutto .....zł .....gr

Słownie: .....zł .....gr

**Pakiet nr 3 – Nóż wodny**

Cena brutto .....zł .....gr

Słownie: .....zł .....gr

**Pakiet nr 4 – Stół operacyjny**

Cena brutto .....zł .....gr

Słownie: .....zł .....gr

**Pakiet nr 5 – Stół operacyjny ortopedyczny**

Cena brutto .....zł .....gr

Słownie: .....zł .....gr

oznaczenie sprawy:3/ZO/BAZA/2025

**Pakiet nr 6 – Łóżka szpitalne – 8 szt. wraz z materacami – 8 szt.**

Cena brutto \_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_gr

Słownie: \_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_gr

**Pakiet nr 7 – Lampa operacyjna pojedyncza**

Cena brutto \_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_gr

Słownie: \_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_gr

**Pakiet nr 8 – Lampa operacyjna dwuczaszowa**

Cena brutto \_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_gr

Słownie: \_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_gr

1. Oświadczam, że następująca część zamówienia:

.....  
zostanie powierzona podwykonawcy (podać nazwę (firmę) podwykonawcy i zakres – jeżeli jest znany na etapie składania ofert):  
.....

2. **Termin realizacji:** ..... tygodni od daty zawarcia umowy (dla pakietu nr ..... ) max 10 tygodni (PARAMETR PUNKTOWANY).

3. **Gwarancja:** ..... miesięcy (dla pakietu nr ..... ) min. 36 miesięcy (PARAMETR PUNKTOWANY).

4. **Termin płatności:** do 60 dni od daty otrzymania faktury.

5. Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy – rok produkcji nie starszy niż 2024 r. i nieużywany.

6. Oświadczam, że dostawy w ramach projektu będą realizowane zgodnie z wymogami zrównoważonego rozwoju i ochrony środowiska oraz będziemy gromadzić niezbędne informacje i przedstawimy je w ramach realizacji projektu (wykonanej dostawy).

7. Oświadczamy, że w zakresie niniejszego zamówienia zostały zachowane zasady równości, w tym również standardy dostępności dla osób niepełnosprawnych. Opis przedmiotu zamówienia uwzględnia potrzeby wszystkich grup społecznych i zapobiega wszelkim formom dyskryminacji.

8. Oświadczamy, że urządzenia są oznakowane znakiem CE i są dopuszczone do obrotu z uwzględnieniem w szczególności wymagań dotyczących jakości, skuteczności i bezpieczeństwa ich stosowania zgodnie z:

1) Ustawą o wyrobach medycznych tj. z dnia 07.04.2022 r. (t.j. Dz.U. 2024, poz. 1620);

2) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dokonywania zgłoszeń i powiadomień

oznaczenie sprawy: 3/ZO/BAZA/2025

dotyczących wyrobów z dnia 17 lutego 2016 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 210);

- 3) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 215 poz. 1416);
  - 4) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2010 r. w sprawie wzoru CE (Dz.U. 2010 r. nr 186 poz. 1252);
  - 5) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych z dnia 17 lutego 2016 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 211).
  - 6) W przypadku wyrobów medycznych wprowadzanych do obrotu po raz pierwszy po dniu 26 maja 2021 r. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić, aby wyroby medyczne posiadały oznaczenia i informacje zgodnie z art. 10 ust.11 rozporządzenia 2017/745 albo art. 10 ust 10 rozporządzenia 2017/746 (kody UDI lub UDI-DI).
9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią projektowanych postanowień umowy i *akceptuję* je bez zastrzeżeń.
10. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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 i wówczas przekreśla jego treść.*

....., dnia ..... 2025 r.

.....

Podpis osób/ osoby upoważnionej