**UWAGA! Prosimy aby Wykonawca składał ofertę wyłącznie w zakresie wybranego/ych przez siebie Pakietu/ów, z pominięciem formularzy ofertowych dot. Pakietów w zakresie których nie składa oferty (Pakiety w zakresie których Wykonawca nie składa oferty prosimy usunąć).**

Wartości podawane przez Zamawiającego podczas jawnej sesji otwarcia ofert.

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę **(wypełnia Wykonawca)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia (całego Pakietu) | Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia (całego Pakietu) | Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia (całego Pakietu) |
| 1 |  | 10 |  | 19 |  |
| 2 |  | 11 |  | 20 |  |
| 3 |  | 12 |  | 21 |  |
| 4 |  | 13 |  | 22 |  |
| 5 |  | 14 |  | 23 |  |
| 6 |  | 15 |  | 24 |  |
| 7 |  | 16 |  | 25 |  |
| 8 |  | 17 |  | 26 |  |
| 9 |  | 18 |  | --- | --- |

**Standardy jakościowe (o których mowa w art. 91 ust. 2a Pzp) odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia (Pakiet nr 1-26):**

W opisie przedmiotu zamówienia określono standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia. Przedmiot zamówienia został określony w sposób wyczerpujący, z uwzględnieniem wszystkich potrzeb Zamawiającego w zakresie jego prawidłowej realizacji. Przedmiotowe zamówienie nie generuje żadnych dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego (posiadamy środki finansowe na wszystkie etapy cyklu życia).

Reasumując, standardy jakościowe zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia, poprzez podanie wszystkich istotnych cech zamawianych produktów. Opis ten jest na tyle precyzyjny, że bez względu na fakt, kto jest wykonawcą zamówienia jedynym czynnikiem różnicującym oferty jest cena. Poprzez wskazanie cech produktów, które będą dostarczone w ramach umowy, opis przedmiotu zamówienia uwzględnia również koszty ponoszone w całym okresie korzystania z przedmiotu zamówienia. Dodatkowo zaznaczyć należy, że zamawiane produkty charakteryzują się jednorazowym użyciem (podaniem).

Opis przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie elementy, które mają wpływ na koszty związane z eksploatacją i utylizacją przedmiotu zamówienia. Koszty ponoszone przez Zamawiającego w całym okresie korzystania z produktów spełniających podane parametry będą takie same bez względu na szeroko rozumianego producenta poszczególnych produktów.

**Szczegółowy formularz cenowy (dla Pakietu nr 1-26)**

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 1
WADIUM: 6 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **Stymulator SSIR MRI z elektrodami MRI oraz monitorowaniem domowym dla dzieci**  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Stymulator**  | 45 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektroda endokawitarna** | 45 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Monitorowanie domowe** | 45 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Tryb stymulacji VVI(R) |  |
| 2 | Objętość poniżej 11 ml |  |
| 3 | Możliwość wykonania badania MRI całego ciała |  |
| 4 | Program nocny lub spoczynkowy |  |
| 5 | Amplituda impulsu min. Zakres 1,0 – 5,0 V |  |
| 6 | Szerokość impulsu, min. zakres 0,5 – 1,0 ms |  |
| 7 | Czułość komorowa - min. zakres 0,5 – 5 mV |  |
| 8 | Rejestrowanie trendów oporności elektrody, amplitudy potencjałów komorowych |  |
| 9 | Gniazdo stymulatora typu IS-1 dla elektrody |  |
| 10 | Automatyczny pomiar sygnału komorowego |  |
| 11 | Automatyczny pomiar progu stymulacji komorowej  |  |
| 12 | Zapis IEGM w pamięci stymulatora  |  |
| 13 | Elektroda przedsionkowa/komorowa, sterydowa, z możliwością wykonania badania MRI całego ciała, aktywna (długość do wyboru przez zamawiającego) |  |
| 14 | Domowe monitorowanie pracy stymulatora – bez udziału pacjenta w interrogacji. |  |
| 15 | Kontrola urządzenia telemetrycznie – użycie głowicy programatora wyłącznie do interrogacji |  |
| 16 | Zamawiający zastrzega możliwość zakupu stymulatora z i bez elektrod oraz z i bez monitorowania domowego. |  |
| 17 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora oraz zestawu przewodów do pomiarów śródoperacyjnych |  |
| 18 | Zamawiający przewiduje możliwość dokonania ewentualnych zmian umowy w formie aneksu w przypadku wprowadzenia nowej technologii i dopuszcza zastąpienie asortymentu objętego umową jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych. |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 2
WADIUM: 8 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **Stymulator DDDR MRI z elektrodami MRI oraz monitorowaniem domowym dla dzieci**  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Stymulator** | 45 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektroda przedsionkowa** | 45 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Elektroda komorowa** | 45 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Monitorowanie domowe** | 45 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Tryb stymulacji AAI(R), VVI(R), DDD(R), DDI(R) |  |
| 2 | Objętość poniżej 11 ml. |  |
| 3 | Możliwość wykonania badania MRI całego ciała |  |
| 4 | Program nocny lub spoczynkowy |  |
| 5 | Amplituda impulsu min. Zakres 1,0 – 5,0 V |  |
| 6 | Czułość komorowa - min. zakres 0,5 - 5 mV |  |
| 7 | Czułość w kanale przedsionkowym dla wyczuwania bipolarnego min. zakres 0,3 – 3 mV |  |
| 8 | Opóźnienie przedsionkowo-komorowe min. zakres 80-300 ms |  |
| 9 | Algorytm do unikania stymulacji komorowej |  |
| 10 | Rejestrowanie trendów oporności elektrod, amplitudy potencjałów w obu kanałach |  |
| 11 | Gniazdo stymulatora typu IS-1 dla elektrody |  |
| 12 | Automatyczny pomiar sygnału komorowego / przedsionkowego |  |
| 13 | Automatyczny pomiar progu stymulacji komorowej |  |
| 14 | Elektroda przedsionkowa/komorowa, sterydowa, z możliwością wykonania badania MRI całego ciała, aktywna, długość do wyboru przez zamawiającego |  |
| 15 | Domowe monitorowanie pracy stymulatora – bez udziału pacjenta w interrogacji. |  |
| 16 | Kontrola urządzenia telemetrycznie – użycie głowicy programatora wyłącznie do interrogacji |  |
| 17 | Zamawiający zastrzega możliwość zakupu stymulatora z i bez elektrod oraz z i bez monitorowania domowego |  |
| 18 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora oraz zestawu przewodów do pomiarów sródoperacyjnych |  |
| 19 | Zamawiający przewiduje możliwość dokonania ewentualnych zmian umowy w przypadku wprowadzenia nowej technologii I dopuszcza zastąpienie asortymentu objętego umową jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych. |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 3
WADIUM: 6 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **Stymulator SSIR MRI z elektrodami MRI oraz monitorowaniem domowym dla niemowląt** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Stymulator**  | 30 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektroda edokawitarna** | 30 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Monitorowanie domowe** | 30 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Tryb stymulacji VVI(R) |  |
| 2 | Objętość nie więcej niż 10 ml |  |
| 3 | Możliwość wykonania badania MRI całego ciała |  |
| 4 | Program nocny lub spoczynkowy |  |
| 5 | Amplituda impulsu min. zakres 2– 5,0 V |  |
| 6 | Szerokość impulsu, min. zakres 0,5 – 1,0 ms |  |
| 7 | Zapis IEGM w pamięci stymulatora minimum 3 minuty |  |
| 8 | Częstość stymulacji; min. zakres 40-190/min |  |
| 9 | Gniazdo stymulatora typu IS-1 dla elektrody |  |
| 10 | Elektroda przedsionkowa/komorowa, sterydowa, z możliwością wykonania badania MRI całego ciała, z łącznikiem elektrody z gniazdem stymulatora typu IS-1, aktywna (do wyboru przez zamawiającego) |  |
| 11 | Zamawiający zastrzega możliwość zakupu stymulatora z i bez elektrod oraz z i bez monitorowania domowego |  |
| 12 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora oraz zestawu przewodów do pomiarów śródoperacyjnych |  |
| 13 | Zamawiający przewiduje możliwość dokonania ewentualnych zmian umowy w przypadku wprowadzenia nowej technologii i dopuszcza zastąpienie asortymentu objętego umową jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych. |  |
| 14 | Domowe monitorowanie pracy stymulatora – bez udziału pacjenta w interrogacji. |  |
| 15 | Kontrola urządzenia telemetrycznie – użycie głowicy programatora wyłącznie do interrogacji |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

 Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 4
WADIUM: 7 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **Stymulator DDDR MRI z elektrodami MRI oraz monitorowaniem domowym dla niemowląt** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Stymulator** | 30 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektroda przedsionkowa** | 30 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Elektroda komorowa** | 30 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Monitorowanie domowe** | 30 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Tryb stymulacji AAI(R), VVI(R), DDD(R), DDI(R) |  |
| 2 | Objętość nie więcej niż 11 ml |  |
| 3 | Możliwość wykonania badania MRI całego ciała |  |
| 4 | Gniazdo stymulatora typu IS-1 dla elektrody |  |
| 5 | Amplituda impulsu min. zakres 2 – 5,0 V |  |
| 6 | Szerokość impulsu, min. zakres 0,5 – 1,0 ms |  |
| 7 | Czułość komorowa - min. zakres 1 - 5 mV |  |
| 8 | Czułość w kanale przedsionkowym dla wyczuwania bipolarnego min. zakres 1 – 2 mV |  |
| 9 | Zapis IEGM w pamięci stymulatora minimum 3 minuty |  |
| 10 | Częstość stymulacji; min. zakres 40-190/min |  |
| 11 | Domowe monitorowanie pracy stymulatora – bez udziału pacjenta w interrogacji. |  |
| 12 | Rejestrowanie trendów oporności elektrod, amplitudy potencjałów natywnych w obu kanałach |  |
| 13 | Elektroda przedsionkowa/komorowa, sterydowa, z możliwością wykonania badania MRI całego ciała, aktywna (długość do wyboru przez zamawiającego) |  |
| 14 | Zamawiający zastrzega możliwość zakupu stymulatora z i bez elektrod oraz z i bez monitorowania domowego |  |
| 15 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora oraz zestawu przewodów do pomiarów śródoperacyjnych |  |
| 16 | Zamawiający przewiduje możliwość dokonania ewentualnych zmian umowy w przypadku wprowadzenia nowej technologii i dopuszcza zastąpienie asortymentu objętego umową jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych. |  |
| 17 | Kontrola urządzenia telemetrycznie – użycie głowicy programatora wyłącznie do interrogacji |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

 Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 5
WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ****BRUTTO****ZAMÓWIENIA** | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | **Stymulator SSIR dla noworodków** | 20 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2015 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Tryb stymulacji VVI |  |
| 2 | Objętość nie więcej niż 6 ml |  |
| 3 | Gniazdo stymulatora typu IS-1 dla elektrody |  |
| 4 | Czułość komorowa – min. Zakres 1 – 3 mV |  |
| 5 | Amplituda impulsu min. zakres 1 – 3 V |  |
| 6 | Szerokość impulsu, min. zakres 0,5 – 1,0 ms |  |
| 7 | Zamawiający przewiduje możliwość dokonania ewentualnych zmian umowy w przypadku wprowadzenia nowej technologii i dopuszcza zastąpienie asortymentu objętego umową jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych. |  |
| 8 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora oraz zestawu przewodów do pomiarów śródoperacyjnych |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

 Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 6
WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **Elektrody do stymulacji pęczka Hisa wraz z zestawem do implantacji** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Elektroda** | 30 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Cewnik wprowadzający** | 30 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Nożyk do rozcinania** | 30 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Elektroda bipolarna, bezświatłowa, fiksowana aktywnie o średnicy nie grubszej niż 1.5 mm, dostępna w minimum 2 długościach  |  |
| 2 | Możliwość wykonania badania MR  |  |
| 3 | Cewnik z końcówką atraumatyczną dostępny w minimum 2 długościach |  |
| 4 | Kanał wewnętrzny cewnika umożliwiający wprowadzenie elektrody do stymulacji stałej o średnicy 1.5 mm |  |
| 5 | Zamawiający przewiduje możliwość dokonania ewentualnych zmian umowy w przypadku wprowadzenia nowej technologii i dopuszcza zastąpienie asortymentu objętego umową jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych. |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 7
WADIUM: 8 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **Kardiowerter-defibrylator jednojamowy MRI z elektrodą defibrylacyjną MRI oraz z monitorowaniem domowym dla dzieci** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Kardiowerter** | 21 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektroda defibylacyjna** | 21 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Monitorowanie domowe** | 21 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Możliwość wykonania badania MRI całego ciała |  |
| 2 | Grubość kardiowertera-defibrylatora poniżej 10 mm |  |
| 3 | Objętość kardiowertera-defibrylatora < 30 cm ³ |  |
| 4 | Waga < 75 g |  |
| 5 | Elektrody do defibrylacji MRI sterydowe, aktywne, jednocoilowe, z łączem DF-4  |  |
| 6 | Amplituda impulsu min. zakres 0,5 – 5,0 V |  |
| 7 | Szerokość impulsu, min. zakres 0,5 – 1,0 ms |  |
| 8 | Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 0,2 – 1,2 mV |  |
| 9 | Rejestrowanie trendów oporności elektrody |  |
| 10 | ATP w strefie VF przed ładowaniem w postaci min. 8 impulsowego burstu |  |
| 11 | Terapia antyarytmiczna  |  |
| 12 | Rozpoznawanie arytmii - min. 3 strefy |  |
| 13 | Energia defibrylacji dostarczona min. 35 J |  |
| 14 | Tryb ochronny w trakcie elektrokauteryzacji |  |
| 15 | Ilość wyładowań w jednej interwencji minimum 7 |  |
| 16 | Algorytmy różnicujące częstoskurcze komorowe od nadkomorowych, min. 3 rodzaje: morfologia, onset, stability  |  |
| 17 | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem. Możliwość zdalnej kontroli urządzenia po interrogacji z programatorem za pomocą głowicy |  |
| 18 | Domowe monitorowanie pracy ICD (zamawiający zastrzega możliwość zakupu ICD bez monitorowania domowego)  |  |
| 19 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora  |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 8
WADIUM: 8 700,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **Kardiowerter-defibrylator dwujamowy MRI z kompletem elektrod MRI oraz z monitorowaniem domowym dla dzieci młodszych** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Kardiowerter** | 21 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektroda defibylacyjna** | 21 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Elektroda przedsionkowa** | 21 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Monitorowanie domowe** | 21 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Żywotność urządzenia przy 15% pacing, 2 ładowania do max energii w roku, imp. el. 500 Ohm, ampl. 2,5V - min. 10 lat |  |
| 2 | Grubość kardiowertera-defibrylatora poniżej 10 mm |  |
| 3 | Objętość kardiowertera-defibrylatora < 32 cm ³ |  |
| 4 | Waga <75 g |  |
| 5 | Elektrody do defibrylacji sterydowe, aktywne, jednocoilowe, bipolarne, z łączem DF-4 z możliwością wykonania badania MRI całego ciała. |  |
| 6 | Elektroda przedsionkowa, sterydowa, z możliwością wykonania badania MRI całego ciała, z łącznikiem elektrody z gniazdem stymulatora typu IS-1, aktywna (do wyboru przez zamawiającego, zamawiający zastrzega możliwość zakupu elektrod osobno) |  |
| 7 | Możliwość wykonania badania MRI całego ciała |  |
| 8 | Amplituda impulsu min. zakres 0,5 – 5,0 V |  |
| 9 | Szerokość impulsu, min. zakres 0,5 – 1,0 ms |  |
| 10 | Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 0,2 – 1,2 mV |  |
| 11 | Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie 0,2 – 1,2 mV |  |
| 12 | Tryb ochronny w trakcie elektrokauteryzacji |  |
| 13 | Algorytm minimalizujący stymulację RV |  |
| 14 | Terapia antyarytmiczna - min. 3 typy |  |
| 15 | Rozpoznawanie arytmii - min. 3 strefy |  |
| 16 | Energia defibrylacji dostarczona min. 35 J |  |
| 17 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora |  |
| 18 | Ilość wyładowań w jednej interwencji minimum 7 |  |
| 19 | ATP w strefie VF przed wyładowaniem  |  |
| 20 | Algorytmy różnicujące częstoskurcze komorowe od nadkomorowych, min. 3 rodzaje: morfologia, onset, stability |  |
| 21 | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem. Możliwość zdalnej kontroli urządzenia po interrogacji z programatorem za pomocą głowicy |  |
| 22 | Możliwość domowego monitorowania pracy ICD (zamawiający zastrzega możliwość zakupu ICD bez monitorowania domowego) |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 9
WADIUM: 8 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆop. | CENANETTOop. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
|  | **ILR dla dzieci (wszczepialny rejestrator arytmii) z monitorowaniem domowym** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | **Wszczepialny rejestrator arytmii** | 24 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Monitorowanie domowe** | 24 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | rok produkcji | nie wcześniej niż 2020 |
| Lp | **Parametry graniczne** | Spełnienie parametrówTAK / NIE |
| 1 | Żywotność urządzenia min. 3 lata |  |
| 2 | Rozpoznawanie tachy- i bradyarytmii  |  |
| 3 | Objętość < 2 cm ³ |  |
| 4 | Waga < 3 g |  |
| 5 | Pamięć EGM min. 40 minut |  |
| 6 | Możliwość domowego monitorowania pracy urządzenia |  |
| 7 | Możliwość wykonania badania MRI całego Pacjenta, bez stref wykluczeń 1,5T & 3 T |  |
| 8 | Zakres wykrywania arytmii 115 – 222 [bpm] |  |
| 9 | Możliwość zapisania epizodu aktywowanego przez pacjenta powyżej 10 min. |  |
| 10 | Zamawiający zastrzega możliwość zakupu ILR z i bez monitorowania domowego |  |
| 11 | Zamawiający wymaga dostarczenia ( w cenie oferty ) na czas trwania umowy papieru do programatora  |  |
| 12 | Zamawiający przewiduje możliwość dokonania ewentualnych zmian umowy w przypadku wprowadzenia nowej technologii i dopuszcza zastąpienie asortymentu objętego umową jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych. |  |

**W powyższej Tabeli w rubryce „Spełnienie parametrów TAK/NIE” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami granicznymi.**

**Brak potwierdzenia wymaganego parametru granicznego traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru i skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.**

**Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów granicznych (we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta).**

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie w nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki szpitalnej razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki szpitalnej.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 10
WADIUM: 5 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Samorozprężalny stent o budowie otwartokomórkowej. Stosowany w leczeniu syndromu hipoplazji lewego serca. Średnice stentu w zakresie 7-9mm, długość 12-20mm. 4F system aplikacyjny umożliwia trzy opcje implantacji: przezżylną, przeztętniczą i przezpłucną. Stenty wytwarzane z jednego kawłka nitinolu bez żadnych połączeń lub spawów. Cieniodajne znaczniki, wzmocniona koszulka i atraumatyczna miękka końcówka ułatwiają prowadzenie i pozycjonowanie. | 10 |  |  |  |  |  |
| 2. | Stenty naczyniowe rozprężane balonowo - Stenty stalowe, wykonane w technologii "otwartych komórek", stent wprowadzany na prowadniku 0,035". Średnice stentu w zakresie: 4-10mm, długość: 12, 16, 20, 24, 30, 40 i 60mm. Ciśnienie nominalne cewnika balonowego 8 atm oraz RBP min 10 atm. Długość zestawu wprowadzającego 80 i 135 cm. Rozmiar koszulki wprowadzającej dla stentu o śr 4mm - 5F, dla stentu o średnicy 5-8mm 6F oraz dla stentu o śr. 9 i 10mm to 7F | 10 |  |  |  |  |  |
| 3. | Stenty naczyniowe rozprężane balonowo - Stenty stalowe, wykonane w technologii "otwartych komórek", stent wprowadzany na prowadniku 0,018". Średnice stentu w zakresie: 3-8mm, długość: 12, 16, 20, 24 i 30mm. Ciśnienie nominalne cewnika balonowego 8 atm oraz RBP 12 atm. Długość zestawu wprowadzającego 80 i 135 cm. Rozmiar koszulki wprowadzającej dla stentu o śr 3-6mm to 5F, dla stentu o średnicy 7-8mm 6F | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | Stenty naczyniowe rozprężane balonowo **-**  Stenty stalowe, wykonane w technologii "otwartych komórek", stent wprowadzany na prowadniku 0,014". Średnice stentu w zakresie: 4-7mm, długość: 12, 16, 20 i 24mm. Ciśnienie nominalne cewnika balonowego 8 atm oraz RBP 12 atm. Długość zestawu wprowadzającego 80 i 135 cm. Rozmiar koszulki wprowadzającej dla stentu o śr 4-7mm to 5F. | 10 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 11
WADIUM: 13 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Koszulki diagnostyczne wprowadzające akceptujące prowadnik do 0,038" dł. 13 cm 4-9 F z prowadnikiem | 1500 |  |  |  |  |  |
| 2. | Koszulki diagnostyczne wprowadzające akceptujące prowadnik do 0,038”; 10, 12 i 14 F | 100 |  |  |  |  |  |
| 3. | Koszulki interwencyjne zbrojone 4-9 F do 45 cm | 30 |  |  |  |  |  |
| 4. | Koszulki diagnostyczne wprowadzające typu Van Andel, akceptujące prowadniki do 0,018” dł. 13 i 23 cm 4-6 F z prowadnikiem nitiolowym i igła w zestawie | 1500 |  |  |  |  |  |
| 5. | Koszulki interwencyjne Mullins z końcówką Radiopaque 6-14 F, dł. 63 - 85 cm | 45 |  |  |  |  |  |
| 6. | Cewnik diagnostyczny typu PIGTAIL ze znacznikiem pomiarowym tj podziałką centymetrową, średnica 4-5F, 8 otworów bocznych, zbrojony na całej długości | 30 |  |  |  |  |  |
| 7. | Cewniki diagnostyczne 5-6 F, długości 65-110 cm, duża różnorodność kształtów –dostawca powinien posiadać cewniki: MPA, PIG; NIH; JR; C 1,2,3; H1 | 800 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 12
WADIUM: 7 600,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Coile Mreye do zamykania PDA | 120 |  |  |  |  |  |
| 2. | System dostarczania coili PDA długości 80 i 110 cm | 60 |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewniki do coili PDA z końcówką MPA | 130 |  |  |  |  |  |
| 4. | Coile obwodowe typu Jacson dostarczane na systemie dostawczym | 130 |  |  |  |  |  |
| 5. | System dostarczania coili typu Jacson długości 110 cm | 30 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 13
WADIUM: 38 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Stenty platynowe typu CP do implantacji do aorty u dzieci, w rozmiarach zamawianych indywidualnie dla pacjenta | 30 |  |  |  |  |  |
| 2. | Cewnik angiograficzny typu Multi- Track | 30 |  |  |  |  |  |
| 3. | Stenty platynowe do implantacji do aorty pokryte PTFE | 15 |  |  |  |  |  |
| 4. | Stenty platynowe typu CP montowane na balonie BIB | 6 |  |  |  |  |  |
| 5. | Balon niskoprofilowy, średnica wypełnionego balonu 4-30 mm, długość 20-60 mm, markery radiologiczne, miękka końcówka cewnika, akceptujące prowadnik 0,035”, ciśnienie wypełnienia balonu 2-6 atmosfer | 300 |  |  |  |  |  |
| 6. | Stent aortalny. Kobaltowo-chromowy stent pokryty, dedykowany do leczenia koarktacji aorty. Średnice stentu w zakresie 12 - 24mm. Długości stentu w zakresie 19 - 59mm | 30 |  |  |  |  |  |
| 7. | Cewniki balonowe typu BIB, balon w balonie, do rozprężania stentów implantowanych do aorty | 30 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 14
WADIUM: 5 800,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Cewniki balonowe niskociśnieniowe do zabiegu Rashkinda, z otworem końcowym typu Z-5 | 20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Niskoprofilowy poszerzający cewnik balonowy do przezskórnej angioplastyki śródnaczyniowej (PTA) | 8 |  |  |  |  |  |
| 3. | Stenty wewnątrznaczyniowe samorozprężalne typu Zilver 635 | 12 |  |  |  |  |  |
| 4. | Cewnik balonowy wysokociśnieniowy do angioplastyki i redilatacji stentów | 15 |  |  |  |  |  |
| 5. | Cewnik niskoprofilowy do walwuloplastyki. Zwężenie balonu służące odpowiedniemu umieszczeniu balonu w zastawce. Dostępne średnice w zakresie 4mm - 25mm | 30 |  |  |  |  |  |
| 6. | Cewniki micro 3 F, długości 100-130 cm | 15 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 15
WADIUM: 7 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Prowadniki diagnostyczne pokryte teflonem, proste i typu „J”, 0,018” do 0,035”, długości do 180 cm | 1500 |  |  |  |  |  |
| 2. | Prowadniki diagnostyczne pokryte teflonem, proste i typu „J”, 0,018” do 0,035”, długości 260 cm | 300 |  |  |  |  |  |
| 3. | Prowadniki interwencyjne typu Amplatz ultra i extra sztywne | 80 |  |  |  |  |  |
| 4. | Prowadniki interwencyjne nitinolowe super soft, 0,014” i 0,018”, długości 180 i 300 cm | 150 |  |  |  |  |  |
| 5. | Igły biopsyjne, 16-20 G (długość skoku 10mm) oraz 14-20 G (długość skoku 20mm) | 50 |  |  |  |  |  |
| 6. | Strzykawki z manometrem do plastyki balonowej | 50 |  |  |  |  |  |
| 7. | Kraniki trójdrożne wysokociśnieniowe | 200 |  |  |  |  |  |
| 8. | Łączniki wysokociśnieniowe do strzykawki automatycznej | 600 |  |  |  |  |  |
| 9. | Adapter - wielokalibrowy rozgałęziony łącznik  | 100 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 16
WADIUM: 4 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Zestaw do zamykania ubytków w przegrodzie międzykomorowej zbudowany z nitinolowej podwójnej spirali. Zestaw zamontowany na systemie wprowadzającym. Średnica spirali dystalnej od 8 do 16mm. W zestawie prowadnik naczyniowy, pętla oraz koszulka. | 8 |  |  |  |  |  |
| 2. | Pętla typu lasso do usuwania ciał obcych. Średnica introducera w zakresie 4-6F, wielkość pętli w zakresie 5mm- 30mm | 15 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 17
WADIUM: 1 800,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆSZTUK | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | Cewnik nylonowy z powłoką hydrofilną i miękką końcówką, zbrojony potrójnym oplotem wewnętrznym zapewniającym dobrą kontrolę momentu obrotu oraz zachowanie kształtu. Śr. 3,3F dł. 60 lub 80cm. Kompatybilny z prowadnikiem 0.030"". Ukształtowanie końcówki: PIG, JR1, JL1, JL1.5, MPA, JB1, Cobra  | 80 |  |  |  |  |  |
| 2. | Koszulka wprowadzające o śr. 3.3F, dł. 5 lub 7cm. z boczną zastawką z trójdrożnym kranikiem oraz poszerzadłem z mocowaniem typu Twisk-lock. Powleczona silikonem zastawka oraz stopniowo zwężana końcówka ułatwia bezpieczne wkłucie. | 80 |  |  |  |  |  |
| 3. | Prowadnik o śr. 0.030"" dł. 140 cm, wykonany ze stali nierdzewnej pokrywanej PTFE, końcówka 2cm zwężana, prosta lub typu "J"." | 80 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 18
WADIUM: 800,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENAjedn.NETTO | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ****BRUTTO****ZAMÓWIENIA** | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1.  | Łata do użycia w chirurgii sercowo-naczyniowej (Filamentous), poliestrowa (politereftalan etylenu), dziana (Knitted Poliester – dzianina poliestrowa). Tkanina włókienkowa dwustronnie, jedna ze stron o wyższym stopniu zwłóknienia (oznaczona znacznikiem odniesienia). 5,1 x 5,1 cm ; grubość nominalna 0,61 mm | 100 sztuk |  |  |  |  |  |

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 19
WADIUM: 800,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENAjedn.NETTO | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ****BRUTTO****ZAMÓWIENIA** | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1.  | Filc chirurgiczny z włókien PTFE o wymiarach:0,6 x 5,1 cm ; grubość nominalna 1,65 mm | 150 sztuk |  |  |  |  |  |

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 20
WADIUM: 300,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. |  ASORTYMENT | ILOŚĆszt. | CENANETTO szt. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1. | **Zestaw łączników z Luer Lock**Parametry do wyboru przez Zamawiającego  | 240 |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rozmiar | Luer Lock | Roczne zużycie |
| 3/16x1/4 | NIE | 40 |
| 1/4x1/4 | TAK | 40 |
| 1/4x1/16 | NIE | 20 |
| 3/8x1/4 | TAK  | 30 |
|  |  |  |
| 3/8x3/8 | TAK  | 20 |
| 1/2x3/8 | TAK  | 20 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. |  ASORTYMENT | ILOŚĆszt. | CENANETTO szt. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 2. | **Zestaw trójników z i bez Luer Lock**Parametry do wyboru przez Zamawiającego  | 300 |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rozmiar | Roczne zużycie | Luer Lock |
|  |  |  |
| 1/4x1/4x1/4 | 40 | NIE |
| 3/8x1/4x1/4 | 20  | NIE |
| 3/8x 3/8x1/4 | 30  | NIE |
| 3/8x 3/8x3/8 | 20  | NIE |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1/4x1/4x1/4 | 20 | TAK |
| 3/8x 3/8x3/8 | 20 | TAK |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 21
WADIUM: 6 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENANETTOOp. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1.  | Jednorazowy zestaw do pobierania do separatora komórkowego Spectra OptiaKompatybilny z wersją oprogramowania SW 11.2 (dodatkowa możliwość poboru osocza do pojemnika kolekcyjnego oraz dokonania transferu osocza zdeponowanego w pojemniku osocza do pojemnika kolekcyjnego w sposób zamknięty) ; dostępne procedury : pobór komórek macierzystych (MNC); zawiera łącznik AC. Pakowane po 6 sztuk | 30 op. a 6 szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | Adapter do podłączenia antykoagulantu; do połączenia pomiędzy nowym rodzajem zestawu Spectra Optia zawierającym bezpieczny łącznik AC a pojemnikiem AC starego typu ( bez bezpiecznego łącznika AC zawierającego zakłuwacz). Opakowanie a 6 sztuk | 30 op. a 6 szt. |  |  |  |  |  |
| 3. | Przeciwzakrzepowy roztwór cytrynianu dekstrozy A (ACDA), flakon 750 ml, do wykorzystania podczas procedur przeprowadzanych na separatorze komórkowym : płyn antykoagulacyjny ACD-A 750 ml, zawiera bezpieczny łącznik AC. Wyrób medyczny klasy IIbPakowane po 12 sztuk | 5 op. x 12 szt. |  |  |  |  |  |
| 4. | Przeciwzakrzepowy roztwór cytrynianu dekstrozy A (ACDA), flakon 500 ml, do wykorzystania podczas procedur przeprowadzanych na separatorze komórkowym : płyn antykoagulacyjny ACD-A 500 ml, zawiera bezpieczny łącznik AC. Wyrób medyczny klasy IIbPakowane po 18 sztuk | 5 op. x 18 szt. |  |  |  |  |  |
| 5. | **Jednorazowy zestaw do pobierania i usuwania** - kompatybilny z wersją oprogramowania SW 11.2 separatora Spectra Optia (dzięki zintegrowanemu pojemnikowi na osocze możliwość poboru osocza podczas procedury CMNC); dostępne procedury: Procedura Ciągłego Poboru Komórek Macierzystych (CMNC), Pobieranie granulocytów (PMN), usuwanie leukocytów (WBCD), usuwanie płytek (PLTD), czyszczenie szpiku (BMP) (wymaga dodatkowego zestawu drenów do procedury BMP); zawiera bezpieczny łącznik AC, Pakowane po 6 sztuk | 5 op. x 6 szt. |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 22
WADIUM: 5 800,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENT | NUMER KATALOGOWY |
| 1.  | Prowadnik hydrofilny nitinolowyo długości 220, 260, 300 cm  |  100 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Prowadnik hydrofilny nitinolowyo długości 50, 80, 120, 150, 180 cm  | 200 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* średnice 0,018”, 0,020”, 0,025”, 0,032” 0,035”, 0.038”
* dostępne różne długości ściętej końcówki rdzenia (taper)
short = 1 cm, regular = 3 cm oraz long = 5 cm, 8 cm
* końcówka prosta, zagięta 45 stopni, typu J, krzywizna Bolia
* rdzeń nitinolowy zatopiony w poliuretanie, wykonany z jednego kawałka, z bardzo dobrą kontrola trakcji 1:1, odporny na odkształcenia i na załamanie struktury podłużnej
* w poliuretanie dodatkowo zatopione nitki wolframowe
* trwała powłoka hydrofilna na całej długości
* atraumatyczna, miękka końcówka, z pamięcią kształtu
* dostępne w wersji o standardowej sztywności, półsztywnej i sztywnej
* dostępne w opcji z kształtowalną końcówką

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.  | Prowadnik do PTCA |  550 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* długość 180 cm, 0,014”, możliwość przedłużenia do 300 cm
* rdzeń hybrydowy ze stali nierdzewnej (proksymalnie o większej sztywności)
i z nitinolu (dystalnie o większej elastyczności), zatopiony w poliuretanie
* pokrycie hydrofilne na dystalnych 25 cm
* końcówka z markerem platynowo-stalowym na dystalnych 3 cm
* końcówka prosta
* występuje W WERSJACH:
- floppy 1 gf (dystalne 10 cm bardziej elastyczne, prowadnik „pierwszego wyboru”, szerokie zastosowanie do różnych zmian)
- extra floppy 0.6 gf (bardziej elastyczna część dystalna, sztywniejszy w części proksymalnej)
- intermediate 3.6 gf (do twardszych zmian, z lepszą kontrolą trakcji w krętych naczyniach, rozgałęzieniach)
- hypercoat 1 gf (podwójna ,trwała i wzmocniona warstwa hydrofilna- do zmian okluzyjnych, wąskich, krętych naczyń)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.  | Cewnik balonowy do PTCA półpodatny |  10 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* Stożkowato ścięta końcówka w połączeniu z niskim profilem musi zapewniać łatwość
przejścia przez ciasno zwężone i kręte tętnice wieńcowe jak również przez zwapniałe
zamknięcia
* Długość użytkowa cewnika 145 cm
* balon wykonany z nylonu, trójkrotnie sfałdowany
(dla małych średnic < 2 mm dwukrotnie)
* marker platynowy na obu końcach balonu dla średnic >= 2.0 mm
(dla średnic 1.25 i 1.5 mm pojedynczy)
* duży wybór średnic i długości:

 - średnice 1.25 – 4.00 mm

 - długości 10 – 40 mm

* NP 6 atm, RBP 14 atm (12 atm dla średnic 3.5 i 4.0 mm)
* mała, stożkowato ścięta końcówka z małym profilem wejścia 0.42 mm
* pokrycie hydrofilne na dystalnych 32cm,
pozostała część proksymalna pokryta silikonem
* system doprowadzający:

 - technologia RX – wejście dla prowadnika 25 cm od końca proksymalnego

 - długość 145 cm

 - średnica zewnętrzna części proksymalnej 2.0 Fr

 - średnica zewnętrzna części dystalnej 2.4 Fr / 2.5 Fr / 2.6 Fr

* dostępny rozmiar 1.25 / 10mm o małym profilu wejścia 0.40 mm
* wszystkie rozmiary są kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5 Fr
* możliwość zastosowania dwóch cewników balonowych w tech.kissing
z użyciem cewnika prowadzącego 6F

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.  | Mikrocewnik obwodowy superselektywny |  30 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* trójwarstwowa budowa ściany: wewnętrznie poliuretan PTFE, środkowo zbrojenie wolframowym oplotem, zewnętrznie poliester elastomer
* z powłoką hydrofilną
* wolframowy oplot w warstwie środkowej zmienia gęstość wraz z długością mikrocewnika: zapewnia doskonałą kontrolę trakcji 1:1, dobrą nawigację i elastyczność części dystalnej na ostatnich 30 mm
* atraumatyczna, miękka końcówka na ostatnich 0.9 mm pozbawiona wolframowej spiralki, kształtowalna mandrylem
* bardzo dobry przepływ kontrastu przy dużych ciśnieniach (max. 750 - 900 psi)
do 4,2 ml/sek
* szeroka kompatybilność z wieloma środkami embolizacyjnymi,
takimi jak: cząsteczki PVA, NBCA, etanol, Lipiodol,
płynne środki embolizacyjne, mikrosfery, różne środki kontrastowe oraz DMSO
* długości 110, 130, 150 cm
* duża średnica wewnętrzna:
- 0,019” (0,49 mm) dla 2.0 Fr (kompatybilny z prowadnikiem 0,016”)

- 0,022” (0,57 mm) dla 2.4 Fr (kompatybilny z prowadnikiem 0,018”)

- 0,025” (0,65 mm) dla 2.7 Fr (kompatybilny z prowadnikiem 0,021”)

- 0,027” (0,70 mm) dla 2.8 Fr (kompatybilny z prowadnikiem 0,021”)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | Cewnik diagnostyczny  |  30 sztuk |  |  |  |  |  |  |

- średnica 4F,
 - zewnętrzna ściana zbudowana z nylonu i elastomeru, bardziej miękka,
 a warstwa wewnętrzna z nylonu, sztywniejsza i twardsza

 - zbrojony podwójnym oplotem stalowym, przy czym gęstość oplotu zmienia się wraz z długością cewnika

- cewnik jest proksymalnie sztywniejszy, dystalnie bardziej elastyczny

 - zakończony 2 cm miękką, poliuretanową końcówką, atraumatyczną dla ściany naczynia
 - przepływ kontrastu 15 ml/sek.
 - odporność na wysokie ciśnienia przepływu kontrastu do 1200 psi

 - średnica wewnętrzna dla 4 F – 1,05 mm

- zakres długości 65, 90, 100 lub 110 cm

- duży wybór krzywizn łącznie z dedykowanymi krzywiznami z dostępu
 promieniowego, typu TIG, TIG II oraz BLK

- możliwość wykonania jednym cewnikiem diagnostyki prawej i lewej tętnicy
 wieńcowej przez prawy lub lewy dostęp promieniowy

- wymagane są krzywizny do cewnikowania by-passów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Cewnik diagnostyczny  |  50 sztuk |  |  |  |  |  |  |

- zakres średnic 4, 5 oraz 6F,
 - Dwuwarstwowa ściana poliuretanowa z PTFE:
 przy czym warstwa zewnętrzna bardziej miękka,
 a warstwa wewnętrzna zbudowana dodatkowo wzbogacona nylonem -
 sztywniejsza i twardsza

- przepływ kontrastu 4- 22 ml/sek., odporność na wysokie ciśnienia przepływu kontrastu do 1000 psi

- zbrojony podwójnym oplotem stalowym, dystalne 2 cm bez zbrojenia siateczką z miękką końcówką, atraumatyczną dla ściany naczynia

- średnice wewnętrzne 4 F, 5 F, 6 F

- zakres długości 65, 80, 90, 100 lub 110 cm

- duży wybór krzywizn łącznie z dedykowanymi krzywiznami z dostępu
 promieniowego, typu TIG, TIG II oraz BLK

- możliwość wykonania jednym cewnikiem diagnostyki prawej i lewej tętnicy
 wieńcowej przez prawy lub lewy dostęp promieniowy

- krzywizny do cewnikowania by-passów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. | Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej 5FR z cienką koszulką hydrofilną kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6FR (6/7FR lub 4/5 FR)Koszulka 10 cm lub 16 cm |  20 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* Zestaw z koszulką hydrofilną o długości **10 cm lub 16 cm**
* W zestawie prowadnik 45 cm lub 80 cm o średnicy 0,021” lub 0,025”
 oraz igłą 20G lub 21G
* Średnica zewnętrzna koszulki 5 Fr ( 2,46 mm)
* Średnica wewnętrzna koszulki 6 Fr ( 2,22 mm)
* Grubość ścianki koszulki 0,12 mm

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. | Zestaw transradialny (w zestawie koszulka, miniprowadnik, igła) |  10 sztuk |   |  |  |  |  |  |

* krótka koszulka wykonana z ETFE
* średnice 4 – 6 Fr, długość 7 cm lub 10 cm
* w zestawie miniprowadnik 0,025”, 0,021” lub 0,018” o długości 45 cm z prostą końcówką
* w zestawie atraumatyczny rozszerzacz, wykonany z polipropylenu, łączący się zatrzaskowo z koszulką, po wprowadzeniu zatrzask łatwo odłamywany jedną ręką
* atraumatyczne, gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem oraz stożkowato zakończona końcówka rozszerzacza
* boczne ramię, na końcu dystalnym bocznego ramienia jednokierunkowy zawór i trójdrożny kranik umożliwiający przepłukanie introducera lub podanie leku oraz zapewniający szczelność, intuicyjne przełączanie kranika w jedną z trzech możliwych pozycji - wyczuwalny, charakterystyczny klik
* silikonowa, hemostatyczna zastawka krzyżowa na końcu proksymalnym
* lejkowaty kształt przekroju podłużnego końca proksymalnego koszulki
(tuż za zastawką)
* ucho do szwu chirurgicznego
* Igła 22 G x 38 mm, 21G x 38 mm lub 20G x 38 mm

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | Koszulki do dostępu udowego (w zestawie z miniprowadnikiem i igłą) |  20 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* koszulka wykonana z ETFE
* średnice 4 – 9 Fr, długość 10 cm
* miniprowadnik o średnicy: 0,035”, 0,038” o długości 45 cm
z końcówką prostą oraz J i stalową igłą
* w zestawie atraumatyczny rozszerzacz, wykonany z polipropylenu, łączący się zatrzaskowo z koszulką, po wprowadzeniu zatrzask łatwo odłamywany jedną ręką
* atraumatyczne, gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem oraz stożkowato zakończona końcówka rozszerzacza
* boczne ramię, na końcu dystalnym bocznego ramienia jednokierunkowy zawór i trójdrożny kranik umożliwiający przepłukanie introducera lub podanie leku oraz zapewniający szczelność, intuicyjne przełączanie kranika w jedną z trzech możliwych pozycji - wyczuwalny, charakterystyczny klik
* silikonowa, hemostatyczna zastawka krzyżowa na końcu proksymalnym
* lejkowaty kształt przekroju podłużnego końca proksymalnego koszulki (tuż za zastawką)
* ucho do szwu chirurgicznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | Introduktory pediatryczne (w zestawie z miniprowadnikiem i igłą) |  10 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* koszulka wykonana z ETFE
* średnice 4 – 6 Fr, długość 5 i 7 cm
* miniprowadnik o średnicy: 0,025” o długości 45 cm z końcówką prostą i igłą 20G x 2” (0.9 x 51 mm)
* w zestawie strzykawka 2,5 ml
* w zestawie atraumatyczny rozszerzacz, wykonany z polipropylenu, łączący się zatrzaskowo z koszulką, po wprowadzeniu zatrzask łatwo odłamywany jedną ręką
* atraumatyczne, gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem oraz stożkowato zakończona końcówka rozszerzacza
* boczne ramię, na końcu dystalnym bocznego ramienia jednokierunkowy zawór i trójdrożny kranik umożliwiający przepłukanie introducera lub podanie leku oraz zapewniający szczelność, intuicyjne przełączanie kranika w jedną z trzech możliwych pozycji - wyczuwalny, charakterystyczny klik
* silikonowa, hemostatyczna zastawka krzyżowa na końcu proksymalnym
* lejkowaty kształt przekroju podłużnego końca proksymalnego koszulki (tuż za zastawką)
* ucho do szwu chirurgicznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12. | Cewnik prowadzący |  20 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* Budowa ściany trójwarstwowa
- zewnętrznie poliuretan,
- środkowo zbrojenie stalowym oplotem,
- wewnętrznie pokrycie teflonem
* W odcinku dystalnym sekwencja pięciu do sześciu stref
z materiału o różnej twardości zapewniająca doskonały „back up”
* Miękka, atraumatyczna końcówka
* Bardzo dobra widoczność w skopii
* Przynajmniej 3 dedykowane krzywizny dla dostępu promieniowego:
Ikari Left , Ikari Right oraz TIG
* Możliwość zastosowania techniki „5 w 6”
* Długość:100 cm, dostępne średnice 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. | Cewnik balonowy wysokociśnieniowy |  20 sztuk |  |  |  |  |  |  |

* Cewnik balonowy wysokociśnieniowy NC

Rekomendowany do doprężania w bifurkacji w technice POT

Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F

* Trójwarstwowa budowa balonu
* Materiał wykonania Elastomer i Polyamid
* Bardzo krótkie i zaokrąglone ramiona balonu ułatwiające pozycjonowanie podczas doprężania stentu w technice POT ( ≤3mm )
* Cienkie markery na balonie oraz markery głębokości na szafcie
* Pokrycie hydrofilne shaftu od końcówki balonu do ujścia prowadnika
* Szaft proksymalny 1,9Fr ;Szaft dystalny 2,5Fr – 2,6Fr dla średnicy 3,0mm
* Szaft środkowy zmodyfikowany usztywniony wewnętrznie dla poprawy popychaności
* Dostępne średnice od 2,0 do 5,0mm (min.11 do wyboru)
* Dostępne długości 6, 8,12,15,20,25,30mm
* Niski entry profile ≤0,43mm
* Ciśnienie nominalne 12atm
* RBP 22 atm i 20 atm dla (4,5-5,0mm)
* Długość robocza system 145cm
* Możliwość wykorzystanie w technice Kissing Balloon z cewnikiem 6F

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14. | Torque devicekompatybilny z prowadnikami 0,010”-0,038” |  50 sztuk |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 23
WADIUM: 7 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENANETTOSZT. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTNUMER KATALOGOWY |
| 1.  | Elektroda wielopolowa do mapowania arytmii złożonych, kompatybilna z systemem EnSite Precision, wyposażona w czujnik pola magnetycznego,umożliwiająca analizowanie dwukierunkowego prostopadłego wektora kierunku propagacji arytmiiŚrednica shaftu : 8FSpacing : 3-3-3 mmDługość : 105 cmIlość elektrod : 18 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | Kabel połączeniowy umożliwiający połaczenie elektrody wielopolowej z systemem elektrofizjologicznym | 5 szt. |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 24
WADIUM: 12 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆszt. | CENANETTOszt. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ****BRUTTO****ZAMÓWIENIA** | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1.  | Zastawka stentowa z perykardium wołowego, chemicznie zabezpieczona przed zwapnieniem poprzez usunięcie z tkanki fosfolipidów i wolnych grup aldehydowych oraz stabilne blokowanie rezydualnych grup aldehydowych, rozmiary:19 – 29 mm do wyboru przez zamawiającego | 30 |  |  |  |  |  |

parametry zastawki:

* + zastawka zbudowana z trzech niezależnych płatków o jednakowej grubości i jednorodności tkanki, zapewniających maksymalizację pola otwarcia i optymalizację warunków hemodynamicznych;
	+ stent zastawki metalowy, elastyczny, z pamięcią kształtu;
	+ konstrukcja stentu umożliwiająca poszerzenie rozmiaru wewnętrznego w przypadku ewentualnej przyszłej procedury „valve in valve”
	+ znaczniki umożliwiające identyfikację rozmiaru zastawki w skopi, po implantacji – przynajmniej dla zastawek w zakresie 19 – 25 mm;
	+ kołnierz zastawki wyprofilowany trójwymiarowo, specyficznie do anatomicznej budowy pierścienia natywnego;
	+ zastawka do implantacji całkowicie nadpierścieniowej, po wszczepieniu żadna część stentu nie znajduje się w świetle pierścienia zastawki
	+ zastawka sterylna, przechowywana bez roztworu buforującego, gotowa do natychmiastowego użycia, nie wymagająca płukania.

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów, Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki Szpitala razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki Szpitala.

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 25
WADIUM: 14 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆszt. | CENANETTOszt. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ****BRUTTO****ZAMÓWIENIA** | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1.  | Zastawka biologiczna na nitinolowym stencie IPV | 30 |  |  |  |  |  |

Parametry:

* zastawka wstrzykiwalna;
* wykonana na stencie nitinolowym obszytym osierdziem świńskim oraz z trzech płatków zastawki świńskiej.
* dedykowana do wymiany zastawki płucnej, nie wymagająca szycia a jedynie ufiksowania ze względu na samomocującą konstrukcję stentu;
* zanurzona w roztworze 2% alkoholu benzylowego w soli fizjologicznej, brak płukania, przechowywanie w temp pokojowej.
* Rozmiary: 15mm-19mm co 1 mm średnicy wysokość 14,7mm-15,8 oraz 21-31mm co 2mm średnicy wysokość 20,3mm -2,3mm do wyboru przez zamawiającego.

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów, Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki Szpitala razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki Szpitala.

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 26
WADIUM: 2 800,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆszt. | CENANETTOszt. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 1.  | Aortalna zastawka stentowa z perykardium wołowego | 15 |  |  |  |  |  |

parametry zastawki:

* zastawka wykonana z osierdzia wołowego;
* zastawka do implantacji wyłącznie supraanularnej;
* kołnierz wykonany z poliestru;
* stent wykonany z tytanu o zwiększonej odporności na stres mechaniczny;
* dodatkowy pierścień tytanowy ułatwiający wizualizację zastawki w promieniach RTG;
* stent pokryty dodatkowo osierdziem świńskim uniemożliwiających kontakt płatków z poliestrowa powłoką stentu;
* chemiczne zabezpieczenie przed kalcyfikacją;
* czas płukania 2 x 10 sekund;
* średni gradient mniejszy niż 11mmHg we wszystkich rozmiarach;
* efektywna powierzchnia otwarcia nie mniejsza niż 1,5 cm2 we wszystkich rozmiarach;
* zastawki w rozmiarach od 19 – 29 mm do wyboru przez zamawiającego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆszt. | CENANETTOszt. | VATw % | WARTOŚĆNETTOZAMÓWIENIA | WARTOŚĆBRUTTOZAMÓWIENIA | PRODUCENTKOD PRODUKTU |
| 2.  | Zastawka mechaniczna aortalna lub mitralna 15mm do wyboru przez Zamawiającego | 10 |  |  |  |  |  |

parametry zastawki:

* zastawka mechaniczna aortalna w rozmiarze 15mm;
* zastawka mechaniczna mitralna w rozmiarze 15mm;
* płatki zastawki wykonane z grafitu pokrytego węglem pirolitycznym;
* wewnętrzny pierścień zastawki wykonany z grafitu pokrytego węglem pirolitycznym;
* kąt otwarcia płatków zastawek min. 85**°;**
* średnica wszczepu pierścienia (tissue annulus diameter) odpowiadająca dokładnie rozmiarowi zastawki.

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia będzie przechowywany w ramach depozytu-magazynu. Wykonawca przekaże, a Zamawiający przyjmie nieodpłatnie na przechowanie sprzęt medyczny. W przypadku wykorzystania wyrobów, Zamawiający sporządzi zamówienie określające asortyment, ilość, serię i datę ważności wyrobów zużytych w zabiegu medycznym i prześle to zestawienie Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury obciążającej według przesłanego zestawienia oraz do uzupełnienia magazynu o wyroby wymienione w zamówieniu. Sprzęt będący w depozycie, dostarczany będzie do Apteki Szpitala razem z dokumentem wydania magazynowego, na którym znajdować się będzie seria i data ważności. Ewentualna wymiana depozytu ze względu na krótki termin ważności leży po stronie Wykonawcy. Wszelkie wymiany depozytu odbywać się będą za pośrednictwem Apteki Szpitala.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ........................................**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.