

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1a/DDOM/2021

FORMULARZ OFERTOWY

.....
/miejscowość i data/

OFERTA

Do: **NZOZ Zespół Medyczno-Opiekuńczy Abimed Ilona Pławecka Beata Szymaniak Spółka Partnerska**, ul. M. Drzymały 9/14, 41-902 Bytom.

I. Dane podmiotu składającego ofertę:

Nazwa firmy:	
Adres:	
NIP:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy:	
Nr telefonu osoby upoważnionej:	
Adres e-mail osoby upoważnionej:	

II. Oferta:

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 1a/DDOM/2021, dotyczące dostarczenia i zamontowania sprzętu i wyposażenia medycznego niezbędnego do uruchomienia Dziennego Domu Opieki Medycznej Abimed, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

brutto: zł

w tym netto: zł i vat: zł

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Deklaruję, iż zaoferowana cena zawiera wszelkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w Zapytaniu ofertowym nr 1a/DDOM/2021, a szczegóły dot. cen i zakresu spełnienia wymaganych parametrów składowych oferty przedstawiono w części IV formularza ofertowego.

Jednocześnie deklaruję zapewnienie na przedmiot zamówienia pełnej gwarancji i serwisu (zgodnie z wymaganiami opisanymi w Zapytaniu) przez okres miesięcy licząc od daty odbioru końcowego zamówienia.

III. Oświadczenia podmiotu składającego ofertę:

Oświadczam, iż wykonawca którego reprezentuję spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w punkcie 5 Zapytania ofertowego nr 1a/DDOM/2021, w tym;

- a) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, w tym: prowadzi działalność gospodarczą w zakresie objętym zamówieniem (dotyczy Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą).
- b) Posiada ubezpieczenie dot. wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takiego ubezpieczenia.
- c) Dysponuje potencjałem technicznym, zasobami finansowymi oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- d) Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- e) Posiada zdolność organizacyjno-kadrową do właściwego zabezpieczenia powierzonych danych osobowych i deklaruje stosowanie dokumentów i środków dotyczących zasad ochrony danych osobowych wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych (wskazanych w „Arkuszu oceny podmiotu przetwarzającego dane osobowe w związku z powierzaniem przetwarzania danych osobowych”) - jeżeli w ramach realizacji zamówienia konieczne będzie przekazanie danych osobowych.
- f) Nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,*
- b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,*
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,*
- d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- IV. Szczegółowe zestawienie sprzętów i wyposażenia medycznego stanowiących przedmiot oferty, które powinny zostać dostarczone i zamontowane zgodnie z wymogami określonymi w punkcie 3.1 i 3.2 Zapytania ofertowego nr 1a/DDOM/2021:

Zestawienie sprzętów i wyposażenia medycznego stanowiących przedmiot zamówienia					
Lp.	Nazwa	Wymagane parametry	Ilość	Deklarowana cena brutto	Deklaruje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie zgodny z parametrami dookreślonymi w Zapytaniu ofertowym nr 1a/DDOM/2021. <i>Poniżej w każdym wierszu proszę zakreślić odpowiedź:</i> "TAK" w przypadku gdy będzie zgodny lub "NIE" w przypadku gdy nie będzie zgodny i wtedy należy dodatkowo opisać różnice (odnosząc się do wymaganych parametrów) i uzasadnić, że zaproponowane rozwiązanie jest równoważne lub lepsze.
1	Aparat EKG	Parametry: - 12-kanalowy elektrokardiograf, - prezentacja na wyświetlaczu i wydruk co najmniej 3, 6 lub 12 przebiegów EKG, - wydruk na papierze o szerokości od 110 mm+/_ 10mm - Zasilanie sieciowo-akumulatorowe, - filtr zakłóceń sieciowych - filtr zakłóceń mięśniowych - filtr izolinii, - wózek na aparat, - pas gumowy do elektrod. Produkt medyczny	1 szt.		TAK NIE :

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2	Zestaw do reanimacji	Przenośny zestaw do reanimacji przeznaczony do prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w różnych miejscach. Zestaw powinien zawierać wyposażenie umożliwiające przeprowadzenie procedur medycznych w tym: tlenoterapię bierną, tlenoterapię aktywną + odsysanie Intubację i udrażnianie dróg oddechowych, podawanie płynów, iniekcje, opatrywanie ran, indywidualną ochronę ratowników.	1 szt.		TAK NIE :
3	Zestaw do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej	Przenośny zestaw do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej typu B w torbie	1 szt.		TAK NIE :
4	Sprzęt do leczenia polem elektromagnetycznym - zestaw do magnetoterapii mobilnej	Parametry: - aparat mobilny, - min. dwa niezależne kanały, - dotykowy panel sterowania, - różne typy fal: sinusoidalny bipolarny, sinusoidalny monopolarny, sinusoidalny zmienny monopolarny, trójkątny bipolarny, trójkątny monopolarny, trójkątny monopolarny zmienny, prostokątny bipolarny, prostokątny monopolarny, - pole magnetyczne o niskiej częstotliwości, - różne programy zabiegowe oraz tryb wolny, - minimum 1 aplikator i leżanka w zestawie. Produkt medyczny	1 szt.		TAK NIE :

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5	Sprzęt do światłolecznictwa - Lampa do naświetlania promieniem widzialnym, podczerwonym	Wymagana funkcjonalność lampy: - aparat mobilny, - zegar zabiegowy, - filtry (czerwony i niebieski), - regulacja jasności świecenia, - wyświetlacz jasność/czas, - programowanie sekwencji jasność/czas, - min 8 programów do ustawienia dla użytkownika, - min. 3 sekwencje zabiegowe do ustawienia - w skład lampy powinny wchodzić także okulary ochronne dla pacjenta i okulary ochronne dla terapeuty. Produkt medyczny.	1 szt.		TAK NIE :
6	Sprzęt do krioterapii- urządzenie do krioterapii miejscowej	Urządzenie do krioterapii miejscowej ze zbiornikiem na ciekły azot. Aparat posiadający zbiornik o pojemności min. 30 dm ³ z pomiarem ilości azotu w zbiorniku, temperatura strumienia pary gazu: ok. -160°C przy wylocie dyszy. Urządzenie mobilne z możliwością min. 4 stopniowej regulacji intensywności nadmuchu wraz z zabezpieczeniem przed uszkodzeniem termicznym. Produkt medyczny.	1 szt.		TAK NIE :
7	Sprzęt do elektrolecznictwa - aparat do elektroterapii	Kompletny aparat zapewniający udzielanie świadczeń elektrolecznictwa. Aparat do elektroterapii z dwoma niezależnymi kanałami terapeutycznymi z zestawem akcesoriów niezbędnych do pracy z urządzeniem (elektrody, pasy...)z wbudowaną bazą programów zabiegowych, z możliwością oceny stanu zużycia elektrod. Produkt medyczny.	1 szt.		TAK NIE :

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8	Kabina UGUL wraz z osprzętem podstawowym	Kabina UGUL do ćwiczeń i zawiesznień z drabinką w kolorze białym wraz z osprzętem podstawowym do kabiny UGUL.	1 komplet		TAK NIE :
9	Sprzęt do kinezyterapii	1 rotor wolnostojący do ćwiczeń kończyn górnych z dawkowanym oporem 1 rotor wolnostojący do ćwiczeń kończyn dolnych z dawkowanym oporem	komplet		TAK NIE :
10	Stół rehabilitacyjny	Stacjonarny stół rehabilitacyjny /stół do masażu leczniczego z regulowaną wysokością, - elektryczna zmiana wysokości leżyska, - tapicerka skóropodobna w kolorze zgodnym z kolorem wyposażenia do kabiny Ugul, - blat dwuczęściowy (leżysko główne, zagłówek z otworem na nos i brodę), - zagłówek z otworem na nos i brodę z regulowaną wysokością ręcznie, - pilot, - uchwyt do mocowania papieru, - wymiary: szerokość ok 66 cm (+/-10cm), wysokość = od min. 45 do 101 cm (+/-10cm) regulowana elektrycznie za pomocą pilota, długość = 190 cm (+/-10cm), - dopuszczalne obciążenie min 150 kg .	1 szt.		TAK NIE :

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

11	Materac do łóżka szpitalnego	Materac do łóżka szpitalnego z pokrowcem paroprzepuszczalnym o wymiarach 90x200x12	2 szt.		TAK NIE :
12	Kozetka lekarska	Kozetka lekarska spełniająca standardy wymagane w gabinetach diagnostyczno – zabiegowych. Stół o konstrukcji metalowej w kolorze białym , wyposażony w regulację kąta pochylenia wezgłowia i z zamocowanym wieszakiem na prześcieradło jednorazowe, dopuszczalne obciążenie min. 180 kg.	1 szt.		TAK NIE :
13	Szafka na leki	Szafka na leki stojąca, zamykana, w kształcie prostokąta, biała, spełniająca standardy wymagane w gabinetach diagnostyczno – zabiegowych.	1 szt.		TAK NIE :
14	Drobne wyposażenie pomieszczenia do kinezyterapii	Sprzęt do kinezyterapii pozwalający na wykonywanie ćwiczeń usprawniających pacjenta. W skład kompletu wchodzi: - Piłki gimnastyczne 2 x średnica 55 cm ; 2 x średnica 75 cm. - Piłeczki z kolcami :6 x średnica 8 cm, 6 x średnica 10 cm - Półjeże balansowe : 2 x min. 30 cm i 2 x min. 50 cm - Taśmy oporowe : 6 szt. o długości min. 1.5 m o różnej elastyczności; 6 szt. o długości min. 2 metry o różnej elastyczności. - Materace gimnastyczne 4 szt. o wymiarach ok. 195 (=/- 20%) x 60 - Laski gimnastyczne - 6 sztuk	1 komplet		TAK NIE :

Projekt „Dzienny Dom Opieki Medycznej Abimed”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

15	Drobne wyposażenie gabinetu diagnostyczno - zabiegowego	Stetoskopy - 2 szt., Glukometry - 2szt. Glukometr pokazujący czy wynik pomiaru cukru mieści się w prawidłowym zakresie. W zestawie powinien znajdować się glukometr, nakłuwacz, sterylne ostrza, paski testowe, etui. Ciśnieniomierze - 2szt. Ciśnieniomierz elektroniczny z wysoką dokładnością pomiaru i wyświetlaczem LCD, całkowicie automatyczny, prosty pomiar na ramieniu za pomocą jednego przycisku, funkcja rozpoznawania arytmii serca (IHB), duży wyświetlacz cyfrowy pokazujący czytelne wyniki, wykrywanie ewentualnych objawów arytmii, technologia DPDA gwarantująca najdokładniejszy pomiar, uniwersalny mankiet na ramię , wskaźnik klasyfikacji wyniku pomiaru ciśnienia wg. WHO, zasilanie na baterie lub z zasilacza sieciowego (w zestawie). Urządzenia te powinny spełniać standardy wymagane w gabinetach diagnostyczno – zabiegowych.	Komplet		TAK NIE :
----	---	---	---------	--	--

V. Do oferty załączam następujące załączniki (w sytuacji załączania do formularza ofertowego załączników należy poniżej kolejno je wymienić z nazwy i wskazać liczbę stron danego załącznika) :

- 1.....
- 2.....

.....
 Podpis osoby/osób upoważnionej (-ych)
 do reprezentowania Wykonawcy oraz pieczęć firmowa