Projekt pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID – 19 w województwie świętokrzyskim” realizowany przez Województwo Świętokrzyskie w ramach Programu Operacyjnego województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Załącznik nr 2

do postępowania znak: ROPS-II.052.3.12.2021

……………….., dnia ……………….. r.

**FORMULARZ OFERTY**

**Zakup i dostawa urządzeń do dezynfekcji i neutralizacji wirusa– część ………..\***

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

**Województwo Świętokrzyskie, al IX Wieków Kielc 3, 25-515 Kielce, NIP: 9591506120**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa firmy, adres, NIP, REGON, telefon, adres poczty elektronicznej)*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na dostawę ……………………………. za cenę brutto (z VAT) zgodnie z poniższą tabelą:

w łącznej kwocie………………………………………………….. PLN

słownie:……………………………………………………..

\* Należy wskazać, na którą część Wykonawca składa ofertę.

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  **(PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Zakup i dostawa urządzeń do dezynfekcji i neutralizacji wirusa– część **………..\***  Producent: …………………………  …………………………  Kraj pochodzenia: …………………………  Urządzenie typ, model: …………………………  Rok produkcji: …………………………  Okres gwarancji\*\*: …………………………  ………………………… | szt. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania techniczne** | **Wymagania graniczne** | **TAK / NIE**  **Opis** |
| **Parametry ogólne** | | | |
|  | **Lampa bakteriobójcza przepływowa** dwufunkcyjna | TAK |  |
|  | Licznik czasu pracy | TAK |  |
|  | Lampa na przejezdnym statywie | TAK |  |
|  | Możliwość dezynfekcji powietrza w obecności personelu i pacjentów | TAK |  |
|  | Wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C | TAK |  |
|  | Wysoki poziom dezynfekcji powietrza | TAK |  |
|  | Napięcie zasilania: 230 V | TAK |  |
|  | Pobór mocy max. 150 VA | TAK |  |
|  | Wewnętrzny element emitujący promieniowanie UV-C: 2x55 W | TAK |  |
|  | Wewnętrzny element emitujący promieniowanie UV-C: 2x55 W | TAK |  |
|  | Zewnętrzny element emitujący promieniowanie UV-C: 1x55 W | TAK |  |
|  | Natężenie promieniowania UV-C w odległości 1 m: 150 µW/cm2 | TAK |  |
|  | Trwałość promiennika min. 8000 h | TAK |  |
|  | Wydajność wentylatora min. 180 m3/h | TAK |  |
|  | Dezynfekowana kubatura 50-80 m3 | TAK |  |
|  | Zasięg działania lampy 20-30 m2 | TAK |  |
| **Inne:** | | | |
|  | Instrukcja obsługi, paszport techniczny w języku polskim (dostarczone wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia przeprowadzone w miejscu instalacji sprzętu | TAK |  |
|  | Dostępność oryginalnych części zamiennych przez okres min. 10 lat | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności lub Certyfikat CE | TAK |  |
|  | Rok produkcji nie starszy niż 2020. Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, wyklucza się urządzenia rekondycjonowane oraz ich odpowiedniki. | TAK, podać |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK, podać |  |

1. **Do oferty należy dołączyć folder/katalog/ulotkę oferowanego sprzętu lub inne w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dotyczących parametrów technicznych wraz ze zdjęciem produktu.**
2. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia i uznajemy się za związanego określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczam/-y, że dostawa ww. asortymentu nastąpi w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/-y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. Oświadczam/-y, że dostawę będącą przedmiotem niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1).
6. Oświadczam/-y, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE.
7. Oświadczam/-y, że posiadamy odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się go zrealizować z należytą starannością, najwyższymi standardami obowiązującymi na rynku dostaw oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
8. Oświadczam/-y, że zostaliśmy uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.
9. Oświadczam/-y że „Wzór umowy” stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
10. **Oświadczam/-y, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym zapytaniu ofertowym.**
11. Oświadczam/-y, że nie jestem/-śmy powiązani z Zamawiającym osobowo i kapitałowo.
12. Do oferty załączamy następujące dokumenty (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

| Lp. | Nazwa dokumentu | Załącznik nr |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

1. Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE**[[2]](#footnote-2)

………………………………… ………………………………………

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy

Definicje:

­ Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

­ Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

­ Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 45 milionów euro.

1. Niepotrzebne skreślić

   \*\*Należy uzupełnić, jeśli oferowany sprzęt objęty jest gwarancją. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)