Załącznik nr 2 do siwz

pieczęć adresowa wykonawcy ..........................................................................................

nazwa i adres siedziby wykonawcy ..........................................................................................

.......................................................................................... ..........................................................................................

nr tel./faxu ..........................................................................................

REGON ..........................................................................................

NIP ..........................................................................................

KRS/CEIDG ..........................................................................................

internet http:// ..........................................................................................

e-mail ..........................................................................................

**Państwowa Wyższa Szkoła**

**Zawodowa w Tarnowie**

**Ul. Mickiewicza 8**

**33-100 Tarnów**

# OFERTA

Na podstawie ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **„Dostawę, instalację, uruchomienie oraz instruktaż techniczno-szkoleniowy sprzętu wyposażenia sal MCSM dla PWSZ w Tarnowie”** – oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia na następujących warunkach:

wartość netto ..................................... zł

(słownie: ......................................................................................................................... złotych)  
stawka VAT .......... %

cena ryczałtowa brutto ..................................... zł

(słownie: ......................................................................................................................... złotych)

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba**  **kom-pletów** | **Wartość jedno-stkowa**  **zł netto** | **Cena jedno-stkowa**  **zł brutto** | **Łączna wartość**  **zł netto** | **Łączna**  **cena**  **zł brutto** |
| **1.** | **Symulatory wysokiej wierności** | | | | | |
| 1) | Symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego  ……………………………. | 1 |  |  |  |  |
| 2) | Symulator wysokiej wierności dziecka  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| 3) | Symulator wysokiej wierności niemowlęcia  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| **2.** | **Fantomy** | | | | | |
| 1) | Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej  ……………………………. | 1 |  |  |  |  |
| 2) | Zaawansowany fantom PALS dziecka  ……………………………. | 1 |  |  |  |  |
| 3) | Fantom PALS niemowlęcia  ……………………………. | 1 |  |  |  |  |
| 4) | Fantom BLS/AED osoby dorosłej i defibrylator treningowy AED – 2 komplety | 2 |  |  |  |  |
| 5) | Fantom BLS dziecka  ……………………………. | 2 |  |  |  |  |
| 6) | Fantom BLS niemowlęcia  …………………………….. | 2 |  |  |  |  |
| 7) | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny osoby dorosłej z modułem geriatrycznym  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| 8) | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny osoby dorosłej  …………………………….. | 2 |  |  |  |  |
| 9) | Fantom noworodka pielęgnacyjny  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| 10) | Fantom wcześniaka  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| **3.** | **Trenażery dróg oddechowych** | | | | | |
| 1) | Trenażer do ćwiczenia procedury udrożniania dróg oddechowych, osoba dorosła  ……………………………. | 1 |  |  |  |  |
| 2) | Trenażer do ćwiczenia procedury udrożniania dróg oddechowych, dziecko  ……………………………. | 1 |  |  |  |  |
| 3) | Trenażer do ćwiczenia procedury udrożniania dróg oddechowych, niemowlę  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| 4) | Trenażer do ćwiczenia procedury konikopunkcji i konikotomii  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| **4.** | **Trenażery iniekcji i dostępu naczyniowego** | | | | | |
| 1) | Trenażer do ćwiczenia procedury iniekcji śródskórnych  …………………………….. | 2 |  |  |  |  |
| 2) | Trenażer do ćwiczenia procedury wkłuć doszpikowych  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| 3) | Trenażer do ćwiczenia procedury wkłuć domięśniowych  …………………………….. | 2 |  |  |  |  |
| 4) | Fantom noworodka do nauki dostępu naczyniowego  …………………………….. | 1 |  |  |  |  |
| 5) | Trenażer do ćwiczenia procedury wkłuć dożylnych (naczyniowo obwodowy)  ……………………………. | 1 |  |  |  |  |
| **5.** | **Trenażery i modele pielęgnacji** | | | | | |
| 1) | Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego  ……………………………… | 1 |  |  |  |  |
| 2) | Trenażer badania gruczołu piersiowego  ……………………………… | 2 |  |  |  |  |
| 3) | Model pielęgnacji stomii  ……………………………… | 1 |  |  |  |  |
| 4) | Model pielęgnacji ran  ……………………………… | 1 |  |  |  |  |
| 5) | Model pielęgnacji ran odleżynowych  ……………………………… | 1 |  |  |  |  |
| 6) | Model do zakładania zgłębnika  ……………………………… | 1 |  |  |  |  |
| **6.** | **Sprzęt audio-video do sali OSCE** | | | | | |
| 1) | System audio-video do egzaminów w standardzie OSCE  ……………………………… | 1 |  |  |  |  |
|  | RAZEM | | | |  |  |

1. Oświadczamy, że parametry techniczne oraz gwarancja i warunki serwisowe oferowanego przedmiotu zamówienia określone są w załącznikach od nr 1A do 1F.
2. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie 21 dni od zawarcia umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i deklarujemy wykonanie przedmiotu umowy na warunkach w niej zawartych.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu/wspólnie z\* ………………………………… Zakres i rodzaj współpracy określa załącznik nr …… do oferty\*.
6. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów. Zakres współpracy określa załącznik nr ….. do oferty.\*
7. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców/we współpracy z podwykonawcami\*. Wykaz podwykonawców i opis części zamówienia wykonywanych przez podwykonawców określa załącznik nr ….. do oferty.\*
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
9. ................................................................................................................................
10. ................................................................................................................................
11. ................................................................................................................................
12. ................................................................................................................................
13. ................................................................................................................................
14. ................................................................................................................................
15. ................................................................................................................................
16. ................................................................................................................................
17. ................................................................................................................................
18. ................................................................................................................................
19. ................................................................................................................................
20. ................................................................................................................................
21. ................................................................................................................................
22. ................................................................................................................................
23. ................................................................................................................................

................................, dnia...................... ………………………………………..

(pieczęć i podpisy upoważnionego/ych

przedstawicieli wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić