Załącznik nr 4

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1** |
| LP | Charakterystyka przedmiotu zamówienia | Nr. Kat. | Ilość | Cena jednostkowa | VAT % | Wartość ogółem | Wartość ogółem |
| szt. | netto | netto | brutto |
| 1 | Pierścienie do annuloplastyki mitralnej półsztywne przeznaczone do zabiegów małoinwazyjnych |  | 130 |  |  |  |  |
|
| Lp | Cechy przedmiotu zamówienia | Parametr graniczny | Parametr oferowany | pkt. |
| 1 | Nazwa | Tak, podać |  | x |
| 2 | Producent | Tak, podać |  | x |
| 3 | Wymagane rozmiary:24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40 | Tak, podać |  | x |
| 4 | Półsztywne pierścienie do annuloplastyki mitralnej wyprofilowane trójwymiarowo o kształcie " podwójnego siodła", pokryte warstwą tkaniny poliestrowej ze znacznikami orientującymi pierścień w ujściu zastawki. | Tak |  | x |
| 5 | Kształt pierścieni nerkowaty, wygięty siodłowo w dwóch osiach (poprzecznej i podłużnej) , o progresywnej ,w odniesieniu do rozmiaru proporcji wysokości do szerokości, zapewniający zabezpieczenie pierścienia zastawki w obrębie obu płatków: przedniego (anterior) i tylnego (posterior) | Tak |  | x |
| 6 | Konstrukcja pierścieni do annuloplastyki mitralnej pełna: zapewniająca usztywnienie w obrębie płatka przedniego (anterior) i uelastycznienie w obrębie płatka tylnego (posterior), zapewniająca powiększanie się wymiaru A-P podczas rozkurczu | Tak |  | x |
| 7 | Konstrukcja pierścienia pod kątem zapewnienia przywrócenia funkcjonalności fizjologicznej zastawki mitralnej | Tak |  | x |
| 8 | Kołnierz pierścienia o wyraźnie wyodrębnionym polu do założenia szwów | Tak , opis |  | x |
| 9 | Pierścienie dostosowane do implantacji metodą małoinwazyjną | Tak , opis |  | x |

…………………………………………………………………………………………………

( podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Załącznik nr 1

Dane Wykonawcy :

Nazwa/Adres : …………………………………………………………………………………………..

NIP …………………….

Regon ………………….

Nr KRS ………………..

 data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

Do Śląskiego Centrum

 Chorób Serca

 ul. M.C.Skłodowskiej 9

 41-800 Zabrze

 Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę pierścieni do annuloplastyki zastawki mitralnej ( spr. nr 131/EZP/19 ) , oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

**…………………….. zł brutto , słownie : ……………………………………………………………..**

**Termin płatności** do 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w załączniku nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z polityką i zasadami środowiskowymi, bezpieczeństwa i higieny pracy dla firm realizujących dostawy i/lub usługi umieszczonymi na stronie internetowej Szpitala.
6. Nasz adres E-mail do odbierania korespondencji ………………………
7. Jesteśmy małym /średnim /dużym przedsiębiorstwem .

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. ..................................................
2. ..................................................
3. .................................................. .........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

Załącznik nr 2

Oświadczenie

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Dostawę pierścieni do annuloplastyki zastawki mitralnej (spr. nr 131/EZP/19)

Oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp,

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

........................................................ dnia ................ r.

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

(podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ......ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp

podjąłem następujące środki naprawcze:

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

...................... dn. ................ ..........................................

(miejscowość) (data) ( podpis osoby upoważnionej

 do reprezentacji Wykonawcy)