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 protez naczyniowych i łat biologicznych ( spr. nr 16/EZP/20 ) , oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

**wyszczególnionych w Formularzu cenowym**

**Termin płatności** ustalamy 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 protez naczyniowych i łat biologicznych (spr. nr 16/EZP/20)

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)

Załącznik nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PAKIET 1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **lp** | **przedmiot zamówienia** | **nr kat / producent** | **rozmiar** | **ilość szt.** | **cena netto** | **VAT** | **wartość netto** | **wartość brutto** |
| 1 | Łata biologiczna osierdziowa do procedur rekonstrukcyjnych chirurgicznych (łata uzupełniająca przy endarterektorii tętnicy szyjnej profundoplastyka, rekonstrukcja aorty) sterylne zanurzone w rozcieńczonych alkoholu benzylowym 2 % |  | 5 x 5 cm | 5 |  |  |  |  |
| 2 | Łata biologiczna osierdziowa do procedur rekonstrukcyjnych chirurgicznych (łata uzupełniająca przy endarterektorii tętnicy szyjnej profundoplastyka, rekonstrukcja aorty) sterylne zanurzone w rozcieńczonych alkoholu benzylowym 2 % |  | 6 X 8 cm | 5 |  |  |  |  |
| 3 | Łata biologiczna osierdziowa do procedur rekonstrukcyjnych chirurgicznych (łata uzupełniająca przy endarterektorii tętnicy szyjnej profundoplastyka, rekonstrukcja aorty) sterylne zanurzone w rozcieńczonych alkoholu benzylowym 2 % |  | 8 X 14 cm | 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | razem |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………

( podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Załącznik nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PAKIET 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **lp** | **przedmiot zamówienia** | **średnica** | **długość** | **nr kat / producent** | **ilość szt.** | **cena netto** | **VAT** | **wartość netto** | **wartość brutto** |
| 1 | Proteza naczyniowa z PTFE, prosta, niezbrojona, wykonane w technice Stretch, wyposażone w stalową końcówkę ułatwiającą przymocowanie do tunelizatora (GDS) lub bez, standardowa porowatość ściany protezy 60/20 μm. Możliwość powtórnej sterylizacji potwierdzona standardami w instrukcji użycia | 6-8 mm | 70-80 cm |  | 5 |  |  |  |  |
| 2 | Łata naczyniowa dziana, cienkościenna, poliestrowa, uszczelniana kolagenem zwierzęcym, z dodatkowym odwróconym splotem, przepuszczalność ≤ 5 ml/cm2/min, z markerem, grubość ściany 0,41 mm | od 6  do 14 mm | 75 mm |  | 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | razem |  |  |

…………………………………………………………………………………………………

( podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Załącznik nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PAKIET 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **lp** | **przedmiot zamówienia** | **średnica** | **długość** | **nr kat / producent** | **ilość szt.** | **cena netto** | **VAT** | **wartość netto** | **wartość brutto** |
| 1 | Proteza naczyniowa tkana dwustronnie welurowana, uszczelniania żelatyną wchłanianą na drodze hydrolizy | 6 do 38 mm | przedział 30 - 50 cm |  | 15 |  |  |  |  |
| 2 | Proteza naczyniowa tkana, dwustronnie welurowana (niski welur wewnętrzny, wysoki zewnętrzny), uszczelniana żelatyną wchłanianą na drodze hydrolizy, z czterema odgałęzieniami - ŁUK AORTY | 22\*10\*8\*8\*10 do 34\*10\*8\*8\*10  mm | 40 cm |  | 5 |  |  |  |  |
| 3 | Proteza tkana do rekonstrukcji zatoki Valsalva, powlekana żelatyną wchłanialną na drodze hydrolizy o współczynniku przepuszczalności <0,5ml/cm2/min., możliwość jonowego łączenia powleczenia z antybiotykiem, zaprojektowana z rozszerzeniem usytuowanym pomiędzy trzonem a kołnierzem protezy, odwzorowanie geometrii oraz konfiguracja anatomiczna zbliżona do naturalnego pnia aorty, proksymalny koniec kołnierza może być użyty do zamocowania protezy zastawki albo przycięty/odwrócony w zabiegu zachowującym zastawkę w zależności od preferencji chirurga lub zastosowanej techniki chirurgicznej | przedział  24-34 mm | ---------- |  | 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | razem |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………

( podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

**Dokument składany dopiero po upublicznieniu informacji z otwarcia ofert**

Załącznik nr 5

Sprawa nr 16/EZP/20

*………………………….*

*Miejscowość , data*

Dane Wykonawcy:

…………………………………

…………………………………

**Oświadczenie**

Zgodnie z przepisem art. 24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2013 poz. 907 j.t. z późn. zm.),przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie:

“ Dostawa protez naczyniowych i łat biologicznych ”

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert na stronie internetowej oświadczam(y), że :

należymy\*, nie należymy \* do grupy kapitałowej

\*niewłaściwe skreślić

z Wykonawcami uczestniczącymi w w/w postępowaniu .

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników

( wykonawca nie należący do grupy kapitałowej poniższe rubryki przekreśla).

………………………….…………………………………………………………………..…………….

………………………….…………………………………………………………………..…………….

………………………….…………………………………………………………………..…………….

Miejscowość ……………………………. Dnia………………………………………

………………………………………………………..

(czytelne podpisy – imiona i nazwiska osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)