



Załącznik nr 1 **Formularz ofertowy**

Dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP)

.....

.....

.....

Tel:e-mail:

Osoba do kontaktu:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 30 stycznia 2019 roku na zakupy sprzętu szkoleniowego do projektu nr POWR.05.04.00-00-0127/18 pn. „Ratownik medyczny z certyfikatem! - bezpłatne kursy BLS, ACLS, PALS i ITLS” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na sprzęt szkoleniowy z następujących pakietów:

.....

(wpisać nr pakietów na które Oferent składa oferty)



Pakiet 1							
Lp	Asortyment	Model/Producent	Ilość	Cena netto/szt	Stawka VAT	Cena brutto/szt	Wartość brutto
1	Little Anne Airways firmy Laerdal (komplet 24 szt.)		8	.....PLN		.....PLN	.....PLN
2	„Klikacz” - aktywator dźwięku do manekinów Little Ann firmy Laerdal		12	.....PLN		.....PLN	.....PLN
3	„Klikacz” do manekinów Little Ann firmy Laerdal		24	.....PLN		.....PLN	.....PLN
4	Manekin Little Anne Dark QCPR firmy Laerdal lub równoważny		6	.....PLN		.....PLN	.....PLN
5	Manekin Resusci Baby QCPR firmy Laerdal lub równoważny		4	.....PLN		.....PLN	.....PLN
6	Neonatal Intubation Trainer firmy Laerdal lub równoważny		2	.....PLN		.....PLN	.....PLN
7	Infant Airway Management Trainer lub równoważny		2	.....PLN		.....PLN	.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto:							.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto słownie:						..... .....



Pakiet 2							
Lp	Asortyment	Model/Producent	Ilość	Cena netto/szt	Stawka VAT	Cena brutto/szt	Wartość brutto
1	Opatrunek wentylowy		30	.....PLN		.....PLN	.....PLN
2	Opaska zaciskowa (staza taktyczna) treningowa		60	.....PLN		.....PLN	.....PLN
3	Igła do dekompresji klatki piersiowej		30	.....PLN		.....PLN	.....PLN
4	Zestaw do konikopunkcji igłowej		6	.....PLN		.....PLN	.....PLN
5	Pas do stabilizacji złamań miednicy		6	.....PLN		.....PLN	.....PLN
6	Zestaw treningowy wkłucia doszpikowego (pistolet automatyczny, sprężynowy)		6	.....PLN		.....PLN	.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto:							.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto słownie:						..... .....



Pakiet 3							
Lp	Asortyment	Model/Producent	Ilość	Cena netto/szt	Stawka VAT	Cena brutto/szt	Wartość brutto
1	Zestaw treningowy wkłucia doszpikowego (wkrętarka)		2	.....PLN		.....PLN	.....PLN
2	Kołnierz ortopedyczny jednorazowy		60	.....PLN		.....PLN	.....PLN
3	Zestaw rurek krtaniowych (3 szt)		15	.....PLN		.....PLN	.....PLN
4	Zestaw masek i-Gel lub równoważne (3 szt)		6	.....PLN		.....PLN	.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto:							.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto słownie:						..... .....



Pakiet 4							
Lp	Asortyment	Model/Producent	Ilość	Cena netto/szt	Stawka VAT	Cena brutto/szt	Wartość brutto
1	Zestaw (fantom) do treningu konikopunkcji igłowej		2	.....PLN		.....PLN	.....PLN
2	Zestaw (fantom) do treningu odbarczania odmy prężnej		2	.....PLN		.....PLN	.....PLN
3	Materac próżniowy		1	.....PLN		.....PLN	.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto:							.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto słownie:						..... .....



Pakiet 5							
Lp	Asortyment	Model/Producent	Ilość	Cena netto/szt	Stawka VAT	Cena brutto/szt	Wartość brutto
1	Maseczki typu pocket-mask		360	.....PLN		.....PLN	.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto:							.....PLN
Wartość całkowita pakietu brutto słownie:						..... .....



Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
3. Dysponuję sprzętem zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia określonych w pkt. 9 zapytania ofertowego, w zakresie wybranych pakietów.
4. Deklaruję gotowość do realizacji dostawy sprzętu do dnia 22.02.2019r.
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do dostarczenia zamówienia w cenach podanych w niniejszym formularzu.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wzorem umowy stanowiącej Załącznik nr 2 i akceptuję jej postanowienia.
8. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę z Zamawiającym w/w umowę w terminie 7 dni od ogłoszenia rozstrzygnięcia.
9. Oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, w szczególności poprzez:
 - a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej
 - b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
10. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oferty oraz załącznikach do oferty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość i data:

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej

UWAGA:

1. Do formularza należy dołączyć wpis do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)
2. Każda strona formularza ofertowego powinna być podpisana.