Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/MEDPIG/2017

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

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**na dostawę materiałów i surowców**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr fax.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank i Oddział \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr konta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **1/MEDPIG/2017** dla

**Fundacji Rozwoju Kardiochirurgii im. prof. Zbigniewa Religi**

**41-800 Zabrze**

**ul. Wolności 345a**

poniżej przedstawiamy naszą ofertę na dostawę:

**Materiałów i surowców wyszczególnionych w Zadaniu/niach nr………………………………………………………**

Jednocześnie oświadczamy, że do oferty dołączamy: foldery, katalogi, ulotki, świadectwa jakości, certyfikaty, karty produktu bądź inne dokumenty potwierdzające, że oferowane przez nas odczynniki spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

**Zadanie nr 1. Naboje do sterylizacji**

Tabela nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Nabój jednorazowego użytku, zawierający czysty tlenek etylenu (EO). Wymiary pojemnika: średnica – 38 mm, wysokość – 165 mm. Waga netto: 134g. Zawartość EO: 100% wag. Firma dostarczająca naboje EO zapewnia utylizację pustych nabojów. | Szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 2. Elementy bioreaktora**

Tabela nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Wąż PharMed® z elastomeru termoplastycznego, w kolorze beżowym. Przeznaczony do użytku w laboratorium, medycynie i badaniach naukowych. Dopuszczalny zakres temperatury pracy: od - 59°C do +135°C. Autoklawowalny. Nietoksyczny. Odpowiadający klasie VI USP. Spełniający kryteria FDA i NSF. Wykazujący wysoką trwałość przy zastosowaniu w pompach perystaltycznych. Odporny na ozon, promienie UV i chemikalia. Dostarczany w rolkach o dł. 7,5 m. Grubość ścianki węża 0,8 mm. Ø wewnętrzne 3,2 mm. 1 rolka 7,5 m. | rolka | 2 rolki |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 3. Drobne materiały, w tym opakowania sterylizacyjne**

Tabela nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Opakowania sterylizacyjne – rękawy papierowo-foliowe**, z fałdą**, 75x20mm, rolka 100 mb, zgodne z normą międzynarodową ISO 11607 i europejską EN 868 oraz spełniające wymagania Dyrektywy Wyrobów Medycznych MDD 93/42/EEC (klasa I) i posiadające znak CE (Conformite Europeenne) | Rolka | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Opakowania sterylizacyjne – rękawy papierowo-foliowe, **z fałdą**, 100x50mm, rolka 100 mb, zgodne z normą międzynarodową ISO 11607 i europejską EN 868 oraz spełniające wymagania Dyrektywy Wyrobów Medycznych MDD 93/42/EEC (klasa I) i posiadające znak CE (Conformite Europeenne) | Rolka | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Opakowania sterylizacyjne – rękawy papierowo-foliowe, **z fałdą**, 150x50mm, rolka 100 mb, zgodne z normą międzynarodową ISO 11607 i europejską EN 868 oraz spełniające wymagania Dyrektywy Wyrobów Medycznych MDD 93/42/EEC (klasa I) i posiadające znak CE (Conformite Europeenne) | Rolka | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | Opakowania sterylizacyjne – rękawy papierowo-foliowe, **z fałdą**, 200x55mm, rolka 100 mb, zgodne z normą międzynarodową ISO 11607 i europejską EN 868 oraz spełniające wymagania Dyrektywy Wyrobów Medycznych MDD 93/42/EEC (klasa I) i posiadające znak CE (Conformite Europeenne) | Rolka | 2 |  |  |  |  |  |
| 5 | Opakowania sterylizacyjne – rękawy papierowo-foliowe, **z fałdą**, 250x65mm, rolka 100 mb, zgodne z normą międzynarodową ISO 11607 i europejską EN 868 oraz spełniające wymagania Dyrektywy Wyrobów Medycznych MDD 93/42/EEC (klasa I) i posiadające znak CE (Conformite Europeenne) | Rolka | 2 |  |  |  |  |  |
| 6 | Opakowania sterylizacyjne – rękawy papierowo-foliowe, **z fałdą**, 300x80mm, rolka 100 mb, zgodne z normą międzynarodową ISO 11607 i europejską EN 868 oraz spełniające wymagania Dyrektywy Wyrobów Medycznych MDD 93/42/EEC (klasa I) i posiadające znak CE (Conformite Europeenne) | Rolka | 2 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

1. Termin dostawy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
   i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
   w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że akceptujemy wszystkie warunki określone przez Zamawiającego   
   w Projekcie Umowy stanowiącej załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
6. Oświadczam, że:
   1. w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziłem szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie,
   2. w stosunku do mnie nie otwarto likwidacji i nie ogłosiłem upadłości,
   3. nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
   4. nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku   
      z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
7. Do stałych kontaktów z naszą Firmą upoważniamy:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr fax.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Załączniki:

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

Miejscowość i data

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

Pieczątka i podpis Wykonawcy