

Załącznik nr 2 do SIWZ oraz umowy – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

WYKONAWCA:

Nazwa:
 Adres siedziby:
 NIP: REGON:
 Nr faks: Nr tel.
 Adres poczty elektronicznej.....

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Psychiatryczny
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 ul. Gen. J. Bema 24
 11-600 Węgorzewo
 tel.: (87) 427 27 66
 faks: (87) 427 27 85
 e-mail: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
 www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zadanie pn.: „**Zakup i dostawa urządzeń do ozonowania/dekontaminacji powietrza**”, Numer sprawy: **DOA/250/10/EW/2020** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za cenę:

Cena netto (w zł) Za 1 sztukę	Ilość	Wartość netto (w zł)	Stawka VAT w %	Kwota VAT (w zł.)	Cena brutto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
	16 sztuk					
WARTOŚĆ BRUTTO (SŁOWNIE)					

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego:
 TAK/NIE¹.

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy.....(nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT).....(Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

¹Niepotrzebne skreślić.

Oświadczam, że:

- Akceptuję termin wykonania zamówienia publicznego: **do dnia 20 października 2020 r.**
- Akceptuję termin płatności faktury: **30 dni**
- Akceptuję okres rękojmi za wady: **24 miesiące**
- Oferuję okres gwarancji (wyrażony w miesiącach):

(minimalny wynosi 0 – „zero” – miesięcy, natomiast maksymalny wynosi 60 miesięcy)

Oświadczam, że jestem mikro/małym/średnim¹ przedsiębiorcą.

- w kategorii MŚP **mikro**przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 10 pracowników** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
- w kategorii MŚP **małe** przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 50 pracowników** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
- do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i **średnich** przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają **mniej niż 250 pracowników** i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR;

Oświadczenia dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy/ wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
(podpis)

Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym:

- do reprezentowania w postępowaniu

Nazwisko, imię:.....

Adres e-mail:.....Telefon:.....

- odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Nazwisko, imię:.....

Adres e-mail:.....Telefon:.....

Nazwisko, imię:.....

Adres e-mail:.....Telefon:.....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej²:

Nazwisko, imię:.....

Adres e-mail:.....Telefon:.....

Zakres odpowiedzialności³:

- do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy

Zastrzeżenie wykonawcy

- Nijez wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępniene⁴:

.....

- Inne informacje wykonawcy:

.....

- Oświadczamy, że nijez wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

.....

Brak informacji o podwykonawcach traktowany będzie, jako wykonanie całość zamówienia własnymi siłami.

Nr konta Wykonawcy, na które, w przypadku wyboru Państwa oferty jako najkorzystniejszej oferty, będzie przelewana należność za wykonanie usługi:

.....

....., dnia.....r.

(miejsowość)

.....

(podpis)

²Należy wypełnić w przypadku składania oferty wspólnej oraz dołączyć stosowne pełnomocnictwo do oferty, w przeciwnym razie należy wykreślić.

⁴Na Wykonawcy spoczywa obowiązek wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Oferta do załącznika nr 1

Lp.	Wymagane warunki	Parametr wymagany	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1	2	3	
1	Wydajność ozonu/przepływ ozonu/moc	40g/h i więcej	
2	Kubatura pomieszczeń	800m ³ lub więcej	
3	technologia O ₃	wyładowania koronowe	
4	gaz zasilający	otaczające powietrze	
5	pobór prądu	≤580W,	
6	napięcie zasilające	230V AC, 50Hz	
7	wyłącznik czasowy/czas pracy	Możliwość ustawienia czasu	
8	obudowa	stal nierdzewna, stal malowana proszkowo, aluminium	
9	budowa	wodoodporne elektrody ozonowe z siatki srebrzankowej z radiatorem, elektrody odporne na uderzenia i transport	
10	akcesoria	Niezbędne akcesoria do pracy urządzenia, instrukcja PL, kabel zasilający	
11	Zakres temperatury pracy/zakres wilgotności pracy	Od -5* C do +40* C / do 70% przy 30*C (bez kondensacji pary wodnej)	
12	Oznaczenie CE	CE – wyprodukowane i przebadane w Polsce	
13	urządzenie zaprojektowane, wyprodukowane, przebadane i wprowadzone na rynek zgodnie z dyrektywami	Dyrektywa / Directive LVD 2006/95/WE Dyrektywa / Directive EMC 2004/108/WE.	
14	Rok produkcji	Rok produkcji nie starsze niż 2020r.	
15	serwis	TAK	
16	Koszt eksploatacji	minimalny	
17	gwarancja	min. 24 m-ce	
18	Ilość sztuk	6	
19	Nazwa producenta	_____	

Oferta do załącznika nr 1a

Lp.	Wymagane warunki	Parametr wymagany	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1	2	3	4
1	Wydajność ozonu	32g/h lub więcej	
2	Kubatura pomieszczeń	700m ³ lub więcej	
3	technologia O ₃	wyładowania koronowe	
4	gaz zasilający	otaczające powietrze	
5	pobór prądu	≤480W,	
6	napięcie zasilające	230V AC, 50Hz	
7	wyłącznik czasowy/czas pracy	Możliwość ustawienia czasu	
8	obudowa	stal nierdzewna, stal malowana proszkowo, aluminium	
9	budowa	wysokiej wydajności przetwornice wysokiego napięcia chłodzone powietrzem i wentylowane elementy emitujące wyładowania koronowe.	
10	akcesoria	Wszelkie niezbędne akcesoria potrzebne do pracy urządzenia, instrukcja PL, kabel zasilający	
11	Zakres temperatury pracy/zakres wilgotności pracy	Od -5* C do +40* C / do 70% przy 30*C (bez kondensacji pary wodnej)	
12	Oznaczenie CE	CE – wyprodukowane i przebadane w Polsce	
13	Rok produkcji	Rok produkcji nie starsze niż 2020r.	
14	urządzenie zaprojektowane, wyprodukowane, przebadane i wprowadzone na rynek zgodnie z dyrektywami	Dyrektywa / Directive LVD 2006/95/WE Dyrektywa / Directive EMC 2004/108/WE.	
15	serwis	TAK	
16	Koszt eksploatacji	minimalny	
17	gwarancja	min. 24 m-ce	
18	Ilość sztuk	4	
19	Nazwa producenta	_____	

Oferta do załącznika nr 1b

Lp.	Wymagane warunki	Parametr wymagany	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1	2	3	4
1	Wydajność ozonu/przepływ powietrza	20g/h lub więcej	
2	Kubatura pomieszczeń	600m3 lub więcej	
3	technologia O ₃	wyładowania koronowe	
4	gaz zasilający	otaczające powietrze	
5	właściwości	Wirusobójcze, bakteriobójcze, niszczy zarazki,	
6	pobór prądu	≤270W,	
7	napięcie zasilające	AC220V AC, 50Hz	
8	wyłącznik czasowy/timer	Możliwość ustawienia czasu	
9	interwał	12 godzin/24 godziny	
10	filtr	możliwość samodzielnego czyszczenia filtra wstępnego	
11	budowa/wydajność	Płytki w kształcie plastra miodu, które generują ozon pozwalają na pracę aż do 20000 godzin.	
12	akcesoria	pilot, instrukcja PL, kabel zasilający	
13	Zakres temperatury pracy/zakres wilgotności pracy	Od -5 *C do +40 *C / do 70% przy 30*C (bez kondensacji pary wodnej)	
14	Oznaczenie CE	CE – wyprodukowane i przebadane w Polsce	
15	Rok produkcji	Rok produkcji nie starsze niż 2020r.	
16	urządzenie zaprojektowane, wyprodukowane, przebadane i wprowadzone na rynek zgodnie z dyrektywami	Dyrektywa / Directive LVD 2006/95/WE Dyrektywa / Directive EMC 2004/108/WE.	
17	serwis	TAK	
18	Koszt eksploatacji	minimalny	
19	gwarancja	min. 24 m-ce	
20	Ilość sztuk	5	
21	Nazwa producenta	_____	

Oferta do załącznika nr 1c

Lp.	Wymagane warunki	Parametr wymagany	Parametry oferowane przez Wykonawcę
1	2	3	4
1	Wydajność ozonu	10000 mg/h i więcej	
2	Warunki atmosferyczne pracy	100±4 Kpa	
3	technologia O ₃	wyładowania koronowe	
4	gaz zasilający	otaczające powietrze	
5	właściwości	Wirusobójcze, bakterioobójcze, grzybobójcze	
6	zastosowanie	większych kubaturowo kabin pojazdów, jak również pozwala na szybsze odkażanie kabin „osobówek”	
7	napięcie zasilające	AC230V	
8	Wyłącznik czasowy	Programowalne stany licznika do 24 h	
9	Środowisko pracy	wewnątrz dobrze wentylowanych i bez gazów powodujących korozję	
10	akcesoria	pilot, instrukcja PL, kabel zasilający	
11	Zakres temperatury/wilgotność środowiska pracy	5 – 40°C / 80%	
12	Czas pracy	Ciągła nieprzerwana praca do 24 h	
13	Oznaczenie CE	CE – wyprodukowane i przebadane w Polsce	
14	urządzenie zaprojektowane, wyprodukowane, przebadane i wprowadzone na rynek zgodnie z dyrektywami	Dyrektywa / Directive LVD 2006/95/WE Dyrektywa / Directive EMC 2004/108/WE.	
15	Rok produkcji	Rok produkcji nie starsze niż 2020r.	
16	serwis	TAK	
17	Koszt eksploatacji	minimalny	
18	gwarancja	min. 24 m-ce	
19	Ilość sztuk	1	
20	Nazwa producenta	_____	

