

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/251/11/UCH/2020** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za cenę:

| Nr. Załącznika | Ilość | Cena netto (w zł.) | Stawka VAT w % | Kwota VAT (w zł.) | Wartość netto (w zł.) | Cena brutto (w zł.) | Wartość brutto (w zł.) |
|----------------|-------|-----------------------|-------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 1a | | | | | | | |
| 1b | | | | | | | |
| 1c | | | | | | | |
| Razem | | ----- | | | | ----- | |

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

¹Niepotrzebne skreślić.

towaru/usługi).

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

Oświadczam, że:

- Akceptuję termin wykonania zamówienia publicznego: do 14 dni od podpisania umowy.
- Akceptuję termin płatności faktury: **30 dni**
- Akceptuję okres rękojmi za wady: **24 miesiące**
- **Oferuję okres gwarancji (wyrażony w miesiącach):**

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

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

- Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione⁴:

.....

- Inne informacje wykonawcy:

.....

- Oświadczamy, że niżej 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 (wymaga się podania konkretnych parametrów np. 40 g/h, 800 m ³ unikając wpisów TAK lub spełnia) |
|-----|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 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, statyw | |
| 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. 36 m-ce | |
| 18 | Ilość sztuk | 6 | |
| 19 | Nazwa producenta | _____ | |

Oferta do załącznika nr 1a

| Lp. | Wymagane warunki | Parametr wymagany | Parametry oferowane przez Wykonawcę (wymaga się podania konkretnych parametrów np. 40 g/h, 800 m ³ unikając wpisów TAK lub spełnia) |
|-----|---|---|--|
| 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, statyw | |
| 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. 36 m-ce | |
| 18 | Ilość sztuk | 4 | |
| 19 | Nazwa producenta | _____ | |

Oferta do załącznika nr 1b

| Lp. | Wymagane warunki | Parametr wymagany | Parametry oferowane przez Wykonawcę (wymaga się podania konkretnych parametrów np. 40 g/h, 800 m ³ unikając wpisów TAK lub spełnia) |
|-----|---|--|--|
| 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, bakterioobójcze, niszczy zarazki, | |
| 6 | pobór prądu | ≤270W, | |
| 7 | napiecie 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, statyw | |
| 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. 36 m-ce | |
| 20 | Ilość sztuk | 5 | |
| 21 | Nazwa producenta | _____ | |

Oferta do załącznika nr 1c

| Lp. | Wymagane warunki | Parametr wymagany | Parametry oferowane przez Wykonawcę (wymaga się podania konkretnych parametrów np. 40 g/h, 800 m ³ unikając wpisów TAK lub spełnia) |
|-----|---|--|--|
| 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 kubatury 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, statyw | |
| 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. 36 m-ce | |
| 19 | Ilość sztuk | 1 | |
| 20 | Nazwa producenta | _____ | |