ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

(zmiana 27.11.2024)

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ............................................................................................................................... |
| Adres: | ............................................................................................................................... |
| Województwo: | ............................................................................................................................... |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | ................................................................................................................................ |
| REGON, NIP: | ............................................................................................................................... |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. jednoosobowa działalność gospodarcza; 5. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej; 6. żadne z powyższych. (właściwe podkreślić) |
| Osoby upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …......................................; Tel. ....................................... Adres e-mail:....................... |
| Osoba/komórka odpowiedzialna za realizację umowy | Tel. ............................... Adres e-mail:....................... |
| Nr rachunku bankowego: | ................................................................................................................................ |

1. Oświadczam, że:
2. Akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ;
3. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy;
4. cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
5. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ przedmiotowego postępowania;
6. jestem związany/a niniejszą ofertą do terminu wskazanego w Dziale X SWZ;
7. przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom .................................................................... realizacji zamówienia w części …………….;
8. zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 1 - CEWNIKI PĘCHERZOWE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Cewnik Nelaton jednorazowego użytku, sterylny, wykonany z PCV  |  |  | 500 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Cewnik Tieman jednorazowego użytku, sterylny, wykonany z PCV  |  |  | 700 | szt. |  |  |  |  |
| 3 | Cewnik Couvelaire jednorazowego użytku, sterylny, wykonany z PCV,  |  |  | 700 | szt. |  |  |  |  |
| 4 | Cewnik Foley jednorazowego użytku, sterylny, 100% silikonowy z prowadnicą,  |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| 5 | Cewnik Foley jednorazowego użytku, sterylny silikonowany, zakończenie typu Nelaton |  |  | 12 000 | szt. |  |  |  |  |
| 6 | Cewnik Foley jednorazowego użytku, sterylny, z miękkiego lateksu, silikonowany, zakończenie typu Tieman  |  |  | 400 | szt. |  |  |  |  |
| 7 | Cewnik Petzer jednorazowego użytku, sterylny |  |  | 150 | szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 2 - SPECJALISTYCZNE CEWNIKI UROLOGICZNE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Cewnik Foley trójbieżny z zakończeniem Nelaton wykonany z miękkiego lateksu silikonowanego |  |  | 400 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Cewnik jednorazowego użytku, sterylny, 100% silikon z zakończeniem Nelaton,  |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 3 - CEWNIKI MOCZOWODOWE |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Cewnik moczowodowy z zakończeniem Nelaton |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Cewnik z otwartą końcówką i z możliwością wprowadzenia prowadnika  |  |  | 400 | szt. |  |  |  |  |
| 3 | Cewnik z otwartą końcówką Covelaira,  |  |  | 50 | szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 4 - ZESTAWY DO SZYNOWANIA MOCZOWODÓW |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do wewnętrznego, **6-miesięcznego** szynowania moczowodów  |  |  | 700 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do wewnętrznego szynowania moczowodów, do długotrwałego drenażu (**do 12 miesięcy**) |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw do wewnętrznego **6 miesięcznego** szynowania moczowodów do URS  |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| 4 | Zestaw stentu moczowodowego stosowany do czasowego drenażu wewnętrznego z poziomu połączenia miedniczkowo-moczowodowego do pęcherza.  |  |  | 20 | szt. |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw wewnętrznego szynowania moczowodu, używany w przypadkach zewnątrz pochodnej obstrukcji moczowodu |  |  | 20 | szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 5 - ZESTAW DO ŚRÓDOPERACYJNEGO SZYNOWANIA MOCZOWODÓW |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw do śródoperacyjnego szynowania moczowodów |  |  | 20 | szt. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 6 - ZESTAWY STENTÓW MOCZOWODOWYCH BANDER |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Zestaw stentu moczowodowego Bander  |  |  | 20 | szt. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 7 - ZESTAWY URS / RIRS |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Prowadnica drutowa pokryta  |  |  | 550 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Prowadnica drutowa z nitinolu |  |  | 550 | szt. |  |  |  |  |
| 3 | Koszulka dostępu moczowodowego  |  |  | 50 | szt. |  |  |  |  |
| 4 | Prowadniki wiodące do ureterorenoskopii z dwustronnie giętkimi końcówkami  |  |  | 50 | szt. |  |  |  |  |
| 5 | Jednorazowy zestaw do ręcznej irygacji podczas zabiegów giętkiej ureterorenoskopii (RIRS ) w kształcie walca |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| 6 | Dwukanałowy moczowodowy cewnik dostępowy pokryty powłoką AQ |  |  | 10 | szt. |  |  |  |  |
| 7 | Prowadnik z nitinolowym rdzeniem |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 8 - IGŁY DO BIOPSJI DO PISTOLETU PRO-MAG ULTRA |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Igły do biopsji do pistoletu PRO-MAG ULTRA, rozmiar 16G/20cm; 18G/20cm  |  |  | 500 | szt. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 9 - WORKI DO DOBOWEJ ZBIÓRKI MOCZU |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Worki do dobowej zbiórki moczu 2L |  |  | 80000 | szt. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 10 - PRZYRZĄDY DO CYSTOSKOPU |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Przyrządy do cystoskopu |  |  | 2 000 | szt. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 11 - SZCZOTECZKI DO CHIRURGICZNEGO MYCIA RĄK |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Szczoteczki do chirurgicznego mycia rąk |  |  | 16 000 | szt. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 12 - KOSZYKI DO USUWANIA ZŁOGÓW Z MOCZOWODU |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Nitinolowy ekstraktor złogów o konstrukcji umożliwiającej chwytanie,  |  |  | 40 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Nitinolowy, prosty, bezkońcówkowy ekstraktor złogów z modyfikowanym koszykiem.  |  |  | 10 | szt. |  |  |  |  |
| 3 | Nitinolowy, prosty, bezkońcówkowy ekstraktor złogów. Rozmiar: 3,0 Fr/115 cm; koszyczek 1 cm |  |  | 10 | szt. |  |  |  |  |
| 4 | Nitinolowy, prosty, bezkońcówkowy ekstraktor złogów. Rozmiar: 4,5 Fr/65 cm; koszyczek 2 cm |  |  | 5 | szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 13 - ORTOPEDYCZNY ZESTAW DO ODSYSANIA POLA |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Ortopedyczny zestaw do odsysania pola |  |  | 1 000 | szt. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CZĘŚC NR 14 - SPRZĘT DO BADAŃ URODYNAMICZNYCH DO APARATU GOBY |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent, nr kat. | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Jednostka miary | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Dwukanałowy cewnik do cystometrii 7F |  |  | 250 | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Dwukanałowy cewnik rektalny 9F z balonem |  |  | 250 | szt. |  |  |  |  |
| 3 | Dreny ciśnieniowe z kranikiem z trzykierunkowym zaworem |  |  | 180 | szt. |  |  |  |  |
| 4 | Kopułka przetwornika ciśnienia z końcówką luer lock i zatyczkami do kopułek typu luer |  |  | 180 | szt. |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw infuzyjny pompy wodnej |  |  | 100 | szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

dnia ………….……. r.