DZP/381/88B/2017

Załącznik nr 1

.........................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**dla UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ..............................................................................................

Siedziba: ...........................................................................................................

REGON ......................................... NIP .............................................................

Tel. .............................................. fax .............................................................

Internet ................................................ e-mail .....................................................

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **dostawę mebli medycznych**

oferuję wykonanie części 1 zamówienia

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ..........................................................................zł

(słownie:............................................................................................................zł)

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

oferuję wykonanie części 2 zamówienia

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ..........................................................................zł

(słownie:............................................................................................................zł)

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

oferuję wykonanie części 3 zamówienia

za cenę netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ..........................................................................zł

(słownie:............................................................................................................zł)

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Oferowany termin realizacji zamówienia ……………... dni od daty podpisania umowy **(proszę wpisać odpowiednią ilość dni, jednak nie większą niż 42; brak wpisu lub wpisanie liczby dni większej niż 42 spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

Oferowany okres gwarancji ………... miesięcy **(proszę wpisać odpowiednią ilość miesięcy jednak nie mniejszą niż 12 i nie większą niż 48; brak wpisu lub wpisanie liczby miesięcy spoza podanego zakresu spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

Oświadczam, że:

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. oferowane meble spełniają warunki określone w Specyfikacji technicznej;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. następujące części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom: (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

1) .........................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................

3) ..........................................................................................................................................

4)………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. wskazuję zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający (…) następujące oświadczenia lub dokumenty, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego lub są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

1) .........................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................

3) ..........................................................................................................................................

4) ..........................................................................................................................................

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .........................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................

3) ..........................................................................................................................................

4) ..........................................................................................................................................

..................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/88B/2017

Załącznik nr 2

**Specyfikacja techniczna**

**Część 1 – szafa endoskopowa i szafa do przechowywania bronchofiberoskopu**

1. Szafa endoskopowa

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK -1

Cena jednostkowa netto - ……………………… Cena brutto ………………………..

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Szafa endoskopowa, dwudrzwiowa, oszklona wykonana w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9, wyposażona w 4 wysuwane wieszaki na endoskopy firmy STORC posiadane przez Zamawiającego oraz tacę ociekową i pojemnik na akcesoria do endoskopów; szafa wykonana w systemie podwójnej ścianki z elementami izolacyjno-wygłuszającymi; wnętrze szafy szczelne, bez zagłębień, zagięć oraz szczelin umożliwiających gromadzenie się brudu; drzwi wykonane z dwóch paneli tworzących kasetę z uszczelką przeciwpyłową wyposażone w zamek trzypunktowy typu Baskwil; drzwi przeszklone szkłem bezpiecznym; szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140-150 mm z regulacją wysokości w zakresie 20 mm umożliwiających wypoziomowanie; wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne Wymiary 1050x570x2000 mm (+/-) 10%. Szafa może być wykonana w technologii korpusu samonośnego spawanego z bokami i tyłem wykonanymi z blachy pojedynczej o grubości 1 mm? Tylna ściana dodatkowo wzmacniana profilem trapezowym. |

1. Szafa do przechowywania bronchofiberoskopu

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK -1

Cena jednostkowa netto - ………………………. Cena brutto ……………………………..

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Szafa endoskopowa, jednokomorowa, oszklona wykonana w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9, wyposażona w 2 wysuwane wieszaki na endoskopy firmy Carl Storz – posiadane przez Zamawiającego, tacę ociekową, pojemnik na akcesoria do endoskopów oraz drzwi jednoskrzydłowe; szafa wykonana w systemie podwójnej ścianki z elementami izolacyjno-wygłuszającymi; wnętrze szafy szczelne, bez zagłębień, zagięć oraz szczelin umożliwiających gromadzenie się brudu; drzwi wykonane z dwóch paneli tworzących kasetę z uszczelką przeciwpyłową wyposażone w zamek trzypunktowy typu Baskwil; drzwi przeszklone szkłem bezpiecznym; szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140-150 mm z regulacją wysokości w zakresie 20 mm umożliwiających wypoziomowanie; wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne 600x570x2000 (+/- 10 %). Szafa może być wykonana w technologii korpusu samonośnego spawanego z bokami i tyłem wykonanymi z blachy pojedynczej o grubości 1 mm? Tylna ściana dodatkowo wzmacniana profilem trapezowym. |

**Część 2 – szafa lekarska i szafka na płyny infuzyjne**

* + - 1. szafa lekarska dwudrzwiowa

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 6

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Wymiary: szerokość od 780-800 mm, głębokość od 410-440mm, wysokość od 1800-1890 mmSzafa posiada ;-korpus wykonany z blachy o grubości 0,8-1 mm, malowanej farbą proszkową.-dwa skrzydła drzwi uchylnych, zawieszone na zawiasach kołkowych.Drzwi i boki szafy posiadają przeszklenie wykonane z szyby hartowanej przeźroczystej, zamykane zamkiem baskwilowym, ryglującym w trzech punktach i wykończonych uchwytem klamkowym.Szafa wyposażona;- 4 półki wykonane ze szkła hartowanego o maksymalnym udźwigu 25 kg każda,- minimum 4 nóżki wykonane z profili nierdzewnych, spód nóżek zabezpieczony nakładkami plastikowymi lub silikonowymi przed porysowaniem posadzki wysokość nóżek minimum 100mm. Powierzchnie zmywalne i odporne na środki dezynfekcyjne, kolor jasny popiel odcień do uzgodnienia z Zamawiającym. |

* + - 1. Szafka na płyny infuzyjne

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 1

Cena jednostkowa netto ………………………. Cena brutto ………………………..

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Wymiary szafy jednodrzwiowej: wysokość od 1800-1890 mm, głębokość 44 cm, szerokość 60 cmSzafa posiada ;-korpus szafy metalowej wykonany z blachy o grubości 0,8mm. -drzwi szafy wykonane z szkła bezpiecznego hartowanego przezroczystego.- malowana farbą proszkową Szafa wyposażona w: - 4 półki szklane o maksymalnym udźwigu 25 kg, każda, półki przestawne co 25mm -uchwyt drzwiowy ryglujący drzwi co najmniej w 2 punktach- zamek patentowy- minimum 4 nóżki wykonane z profili nierdzewnych, spód nóżek zabezpieczony nakładkami plastikowymi lub silikonowymi przed porysowaniem posadzki wysokość nóżek minimum 100 mm. Powierzchnie zmywalne i odporne na środki dezynfekcyjne-kolor jasny popiel odcień do uzgodnienia z zamawiającym. |

**Część 3 – pozostałe wyposażenie medyczne.**

1. parawan teleskopowy

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 3

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Parawan teleskopowy przyścienny z zasłonką w całości wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9; wysięgnik składa się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych i wysuwanych teleskopowo trzech lub czterech elementów rurowych, z regulacją w poziomie w zakresie 180ºWymiary:- długość w stanie złożonym: 700-880 mm- długość w stanie rozłożonym: 2000-2060 mmZasłonki 3 w komplecie do każdego parawanu:- z materiału - poliester lub poliester z bawełną, zmywalna, odporna na dezynfekcję, możliwość prania - kolor do uzgodnienia |

1. parawan medyczny 2 częściowy

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 1

Cena jednostkowa netto …………………… Cena brutto …………………..

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Parawan mobilny dwuskrzydłowy WYKONANIE:- stelaż ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, wyposażony w koła o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadą- wypełnienie stanowi zasłonka z materiału - poliester lub poliester z bawełną, zmywalna, odporna na dezynfekcję, możliwość prania - kolor do uzgodnieniaWymiary: 2 x700x1700-1880 mm [szerokość skrzydła x wysokość], szerokość podstawy - 450 mm |

1. Taboret obrotowy pneumatyczny

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 6

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Wymiary: +/-10%Średnica siedziska od 340-360 mmŚrednica podstawy od 590-610 mmRegulacja wysokości siedziska od 630-860 mmTaboret tapicerowany z materiału zmywalnego. Podstawa wykonana ze stali kwasoodpornej z obręczą pod nogi, wyposażony w koła o średnicy 50-60 mm - ogumienie nie rysujące posadzki.Taboret podnoszony mechanizmem pneumatycznym.Powierzchnie zmywalne i odporne na środki dezynfekcyjne. Dopuszczalne obciążenie min. 120 kg. Min. 3 kolory do wyboru.  |

1. Taboret obrotowy - niski

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 3

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Wymiary +/- 10%:Średnica siedziska od 340 do 360 mmŚrednica podstawy od 590 do 630 mmRegulacja wysokości siedziska od 430-550 lub 490-630 mmTaboret tapicerowany z materiału zmywalnego. Podstawa wykonana ze stali kwasoodpornej lub chromowanej, wyposażony w koła o średnicy 50 - 60mm - ogumienie nie rysujące posadzki.Taboret podnoszony mechanizmem pneumatycznym.Powierzchnie zmywalne i odporne na środki dezynfekcyjne. Dopuszczalne obciążenie min. 120 kg. Min. 3 kolory do wyboru |

1. Stojak na kroplówki

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 66

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Wymiary około:Wysokość max. Od 1900-2150 mmWysokość min. od 1200-1500 mmŚrednica podstawy; od 560-610 mmStojak na kroplówki wykonany jest z stali nierdzewnej. Posiada wieszak czteroramienny. Podstawa pięcioramienna wyposażona w kółka ( fi 5 cm/ z możliwością blokady) nie rysujące wykładziny. |

1. Podest jednostopniowy

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 2

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Podest jednostopniowyWYKONANIE: w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9,nóżki z możliwością wyregulowania,blat pokryty materiałem antypoślizgowymWymiary: 480-500x300-320x220-250 mm [długość x szerokość x wysokość] |

1. Krzesełko prysznicowe

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK – 12

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Stołeczek prysznicowy -obrotowy i regulowany stanowi lekką konstrukcję wykonaną z poliuretanu i aluminium. System nóżek o regulowanej (skokowo, co 2,5 cm) wysokości zapewnia stabilną płaszczyznę podparcia. Siedzisko z funkcję obrotową, która umożliwia pacjentowi obracanie się w dowolnym kierunku bez konieczności wstawania ze stołeczka, a jednocześnie w sposób bezpieczny i kontrolowany. |

1. Chodzik - balkonik

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK -4

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Chodzik – balkonik typu ambona wysoki wspomagający pionizacją i poruszanie się.rama wykonana ze stali,miękkie podłokietniki z możliwością płynnej regulacji wysokości,płynnie regulowany kąt uchwytów oraz ich długość,kółka tylne z hamulcem,opony gumowe 3’’.Szerokość: 64 cmDługość: 75 – 90 cmWysokość urządzenia: 109 – 152 cmWysokość podłokietników od podłoża: 97 – 140 cmDługość podłokietników wraz z uchwytami: 60 – 83 cmGłębokość wycięcia elementu tapicerowanego: 30 cmSzerokość wycięcia elementu tapicerowanego: 36 cmMaksymalne obciążenie: 120 kgWymiary (+/-) 10 % |

1. Krzesło basen na kółkach

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK -1

Cena jednostkowa netto ……………….. Cena brutto ………………………………..

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Wykonany z metalowej ramy pokrytej proszkowo farbą epoksydową. Elementy tapicerskie wodoodporne. Siedzisko jest umocowane do ramy za pomocą klipsów w celu zagwarantowania higieny. Fotel posiada uchylne podłokietniki dla ułatwienia transferu pacjenta. Posiada również regulowany i zdejmowany podnóżek oraz komfortowe siedzisko. Pojemnik jest wyjmowany z obu boków oraz dla wygody od góry. Wymiary (+/- 10%) Wysokość siedziska - 51cmSzerokość pomiędzy podłokietnikami - 47,5cmGłębokość siedziska - 58cmWysokość fotela - 86cmWaga - 6,8 kgMaksymalna waga użytkownika: 130 kg. |

1. Kozetka lekarska

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK -1

Cena jednostkowa netto …………………………. Cena brutto ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Lp.  | Opis techniczny  |
|  | Wymiary:Długość 1880-1890 mmWysokość 500-550 mmSzerokość od600-620mmKozetka 2 częściowa z regulowanym zagłówkiem jest wyposażona w wieszak na prześcieradła jednorazowego o użytku szerokości około 50cm, umocowany u wezgłowia. Tapicerka skóropodobna, kolor jasny popiel odcień do uzgodnienia z zamawiającym. Kąt nachylenia zagłówka +35°.Wykonana z rur stalowych malowanych proszkowo na kolor biały. Nóżki zabezpieczone nasadkami plastikowymi nierysujące podłoża. Powierzchnie zmywalne i odporne na środki dezynfekcyjne Dopuszczalne obciążenie min.120 kg. |

1. Stanowisko do pobierania krwi

PRODUCENT -

MODEL/TYP -

KRAJ POCHODZENIA -

ROK PRODUKCJI -

LICZBA SZTUK -3

Cena jednostkowa netto ……………… Wartość netto ……………… Wartość brutto …………………….

|  |
| --- |
| Opis techniczny  |
| Stanowisko do pobierania krwi z mechanizmem zmiany podłokietnika o kąt 180° oraz zmiany ustawienia położenia zintegrowanego z siedziskiem oparcia o kąt 90°, możliwość regulacji wysokości podłokietnika odpowiednio do wzrostu pacjenta, tkanina zmywana np. poliuretan. Stolik na sprzęt do pobierania krwi.  |

DZP/381/88B/2017

Załącznik nr 4

...............................................

 (nazwa i adres wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy: | postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DZP/381/88B/2017 |

Ja, niżej podpisany oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.,
2. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

...................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/88B/2017

Załącznik nr 5

............................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

Oświadczam, że wykonawca składający ofertę nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)\*

.................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Oświadczam, że żaden z wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu nie należy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca, którego reprezentuję\*

.................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\*Uwaga: proszę podpisać odpowiadające prawdzie oświadczenie, a niepotrzebne przekreślić. W  przypadku podpisania pierwszego oświadczenia można dołączyć je do oferty, w przypadku podpisania drugiego oświadczenia proszę je przesłać do Zamawiającego po zapoznaniu się z przedstawioną na stronie internetowej listą wykonawców biorących udział w postępowaniu.