**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**dotyczy zadania nr ……….**

*ZAMAWIAJĄCY –* **Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie**

**ul. Pocztowa 54, 22-100 Chełm;**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nazwa (Firma) Wykonawcy – ………………………………………….…………………………………………………………….,

Adres siedziby – …………………………………………………………………………..………………………………..………………,

Adres do korespondencji – ……………………………………...............……………………………..........…………………,

Tel.: ......................................................................; Fax: .....................................................................;

E-mail: ............................................................;

NIP: .....................................................................; REGON: ...............................................................;

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na wyłonienie Wykonawcy w postępowaniu pod nazwą ***„Dostawa wyposażenia dydaktycznego do Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej PWSZ w Chełmie****”* - zamówienie realizowane jest w ramach **Projektu „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.*,* składamy poniższą ofertę zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:**

cena bez podatku VAT: ............................... zł

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

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

cena wraz z podatkiem VAT: ..........................................zł

słownie: ..............................................................................................................)

1. **Oświadczamy, że** powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
   w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym również koszty określone w Załączniku nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.
2. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oświadczamy, że** przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie do ….. tygodni od daty podpisania umowy.
4. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SIWZ tj. „Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych” przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Chełmie.
5. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu [[2]](#footnote-2).
6. **Oświadczamy, że** Wykonawca: **nie jest\*/ jest\*: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3)\***
7. **Zobowiązujemy się** do wykonania zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
8. **Oświadczamy, że** wnieśliśmy wadium w kwocie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 46 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzony przez bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **Oświadczamy, że** oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SIWZ i we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ (termin płatności ………. dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury).
2. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 60 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
3. **Oświadczamy, że** upoważnionym przedstawicielem (pełnomocnikiem) do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty   
   i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

**imię i nazwisko**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

**rodzaj dokumentu, z którego wynika, że dana osoba reprezentuje Wykonawcę (KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności, pełnomocnictwo, itp.)**

1. Zamówienie zrealizujemy samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*

\* *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

*(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie:

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

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane).*

1. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Oświadczamy, że** oferta *nie zawiera / zawiera* *(właściwe podkreślić)* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumienie przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

1. Ofertę składamy na ……. kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach.
2. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:………………………………………………………………………………………………………
3. Inne informacje Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………., dnia ….. …...... 20.… roku | ……….……………………………………… |
|  | (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy) |

***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SIWZ Rozdział III.***

\* niepotrzebne skreślić

### Załącznik nr 3 do SIWZ

### FORMULARZ CENOWY

Data: .........................................Nazwa Wykonawcy: ...............................................................................................................Siedziba Wykonawcy: ..............................................................................................................Przedstawia zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Nazwa przedmiotu** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto**  **(3 x 4)** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* |
| **1.** | Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego |  | 1 |  |  |  |
| **2.** | Wysokiej klasy symulator dziecka |  | 1 |  |  |  |
| **3.** | Wysokiej klasy symulator noworodka |  | 1 |  |  |  |
| **4.** | Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej |  | 1 |  |  |  |
| Zaawansowany fantom PALS dziecka |  | 1 |  |  |  |
| Zaawansowany fantom PALS niemowlę |  | 1 |  |  |  |
| Fantom BLS dorosłego |  | 2 |  |  |  |
| Fantom BLS dziecka |  | 2 |  |  |  |
| Fantom BLS niemowlęcia |  | 2 |  |  |  |
| Defibrylator automatyczny – treningowy AED |  | 2 |  |  |  |
| Plecak ratowniczy |  | 1 |  |  |  |
| **5.** | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego |  | 1 |  |  |  |
| Zaawansowany fantompielęgnacyjny pacjenta dorosłego |  | 2 |  |  |  |
| **6.** | Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dorosły |  | 1 |  |  |  |
| Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dziecko |  | 2 |  |  |  |
| Trenażer – nauka zabezpieczania dróg oddechowych niemowlę |  | 1 |  |  |  |
| Trenażer - dostępy donaczyniowe obwodowe |  | 3 |  |  |  |
| Trenażer – dostęp doszpikowy |  | 1 |  |  |  |
| Trenażer – iniekcje domięśniowe |  | 2 |  |  |  |
| Trenażer – iniekcje śródskórne |  | 2 |  |  |  |
| Trenażer – cewnikowanie pęcherza/wymienny |  | 1 |  |  |  |
| Trenażer – badanie gruczołu piersiowego |  | 2 |  |  |  |
| Trenażer – konikotomia |  | 1 |  |  |  |
| Fantom noworodka pielęgnacyjny |  | 1 |  |  |  |
| Fantom noworodka do nauki dostępu naczyniowego |  | 1 |  |  |  |
| Fantom wcześniaka |  | 1 |  |  |  |
| Model pielęgnacji stomii |  | 1 |  |  |  |
| Model pielęgnacji ran |  | 1 |  |  |  |
| Model pielęgnacji ran odleżynowych |  | 1 |  |  |  |
| Model do zakładania zgłębnika |  | 1 |  |  |  |
| **7.** | Zestaw wyposażenia |  | 1 |  |  |  |
| Elektroniczna aplikacja z bazą danych |  | 1 |  |  |  |
| Stanowisko komputerowe |  | 1 |  |  |  |
| **8.** | Inkubator otwarty |  | 1 |  |  |  |
| **9.** | Respirator |  | 1 |  |  |  |
| **10.** | Defibrylator z funkcją AED |  | 1 |  |  |  |
| Defibrylator |  | 1 |  |  |  |
| **11.** | Pompa strzykawkowa |  | 1 |  |  |  |
| Pompa infuzyjna objętościowa |  | 1 |  |  |  |
| Ssak elektryczny |  | 1 |  |  |  |
| Ssak elektryczny |  | 1 |  |  |  |
| Aparat EKG |  | 1 |  |  |  |
| Lampa zabiegowa |  | 1 |  |  |  |
| **12.** | Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami |  | 1 |  |  |  |
| Panel nadłóżkowy z wybranymi mediami |  | 1 |  |  |  |
| **13.** | Łóżko na stanowisko intensywnej terapii |  | 2 |  |  |  |
| Łóżko szpitalne ortopedyczne |  | 1 |  |  |  |
| Łóżko szpitalne specjalistyczne z przechyłami bocznymi |  | 1 |  |  |  |
| Łózko pacjenta domowe |  | 1 |  |  |  |
| Szafka przyłóżkowa |  | 1 |  |  |  |
| **14.** | Kozetka lekarska |  | 1 |  |  |  |
| Stanowisko do iniekcji |  | 1 |  |  |  |
| Wózek transportowy |  | 1 |  |  |  |
| Wózek inwalidzki |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw mebli medycznych |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw mebli medycznych |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw wyposażenia biurowego |  | 1 |  |  |  |
| **15.** | Wózek reanimacyjny dla dzieci z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |
| Wózek reanimacyjny z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |
| Wózek reanimacyjny z wyposażeniem |  | 1 |  |  |  |
| **16.** | Zestaw do nauki przemieszczenia pacjentów |  | 1 |  |  |  |
| **17.** | Zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej |  | 1 |  |  |  |
| **18.** | Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów |  | 1 |  |  |  |
| **19.** | Zestaw drobnego sprzętu medycznego do Sali pielęgniarstwa wysokiej wierności |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw drobnego sprzętu medycznego do Sali symulacji z zakresu ALS |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw drobnego sprzętu medycznego do Sali ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw drobnego sprzętu medycznego do Sali egzaminacyjnej OSCE |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw drobnego sprzętu medycznego do Sali |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw drobnego sprzętu medycznego do Sali |  | 1 |  |  |  |
| **Wartość:** | | | | **………… zł** | **………… zł** | **………… zł** |

Obliczona przez Wykonawcę cena oferty powinna zawierać wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie Wykonawca uważa za niezbędne dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, w tym podatek VAT.

### Załącznik nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą „***Dostawa wyposażenia dydaktycznego do Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej PWSZ w Chełmie***”

oświadczam/oświadczamy\*, że:

1. nie wydano/wydano\* wobec mnie/nas\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.[[4]](#footnote-4)
2. nie zalegam /nie zalegamy\* z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie   
   z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1170).
3. nie orzeczono wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

* ***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SIWZ Rozdział III.***

### Załącznik nr 5 do SIWZ

### GRUPA KAPITAŁOWA

Wymaga się, aby dokument był złożony w terminie wynikającym z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\***

**UWAGA: należy wypełnić odpowiednio\***

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą „***Dostawa wyposażenia dydaktycznego do Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej PWSZ w Chełmie*”** w  celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz   
z 2020 r. poz. 288, 1086),

działając w imieniu Wykonawcy:

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy)*

* + - * **Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego   
        2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podmiotu wchodzącego w skład grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania   
z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.\*

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

* + - * **Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej.\***

*\* niepotrzebne skreślić*

* ***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami SIWZ Rozdział III.***

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku takiego wyroku lub decyzji należy załączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności   
   wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. [↑](#footnote-ref-4)