**FORMULARZ OFERTOWY W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE NR AWSB/2 IBNM/2024**

|  |
| --- |
| **DANE OFERENTA** |
| **Imię i nazwisko/Nazwa/Firma:**  |  |
| **Adres/Adres siedziby:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Regon:** |  |
| **Osoba wskazana do kontaktu** **(imię i nazwisko, e-mail, tel.):** |  |

Składają ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: AWSB/2 IBNM/2024 dot. **zakupu aparatury naukowo – badawczej w ramach inwestycji pt. „Instytut Badawczy Nauk Medycznych Akademii WSB w Dąbrowie Górniczej”,** zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:

**Zadanie 1: Zestaw trauma: Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej SimMan 3G PLUS z modułem Trauma do szybkiej oceny urazowych sytuacji nagłych – 1 komplet.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Łączna cena brutto**  |
| **Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Aparat EKG – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna objętościowa – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Zestaw treningowy do wkłuć doszpikowych – 1 zestaw** | ………………………. zł | ………………………. zł |
|  |  | ………………………. zł |

**Łączna cena brutto słownie:**

**………………………………………………………………………………………………**

**Zadanie 2: Zestaw do respiratoterapii: Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej SimMan 3G PLUS z modułem sztucznego płuca + 4 trenażerów do udrażniania dróg oddechowych oraz postępowania w przypadku powikłań – 1 komplet.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Łączna cena brutto**  |
| **Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Respirator – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Trenażer do udrażniania dróg oddechowych, noworodek – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Trenażer do udrażniania dróg oddechowych, niemowlę – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Trenażer do udrażniania dróg oddechowych, dziecko – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Trenażer do udrażniania dróg oddechowych, dorosły – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Ssak przenośny – 5 sztuk** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Zestaw do intubacji typ I– 5 sztuk** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Wideolaryngoskop – 5 sztuk** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Zestaw do konikopunkcji – 5 sztuk** | ………………………. zł | ………………………. zł |
|  |  | ………………………. zł |

**Łączna cena brutto słownie: ………………………………………………………………………………………………**

**Zadanie 3: Zestaw 3 symulatorów wysokiej wierności osoby dorosłej SimMan 3G Plus
do realistycznego postępowania z pacjentem z wykorzystaniem urządzeń klinicznych – 1 komplet.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Łączna cena brutto**  |
| **Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej – 3 sztuki** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Aparat EKG – 3 sztuk** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Defibrylator manualny – 3 sztuki** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – 3 sztuki** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 3 sztuki**  | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna objętościowa – 3 sztuki**  | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Zestaw treningowy do wkłuć doszpikowych – 3 zestawy** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Stetoskop cyfrowy – 3 sztuki** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Plecak ratowniczy – 3 sztuki** | ………………………. zł | ………………………. zł |
|  |  | ………………………. zł |

**Łączna cena brutto słownie: ………………………………………………………………………………………………**

**Zadanie 4: Zestaw 4 symulatorów pediatrycznych wysokiej wierności (wcześniak PrematureAnne, noworodek SimNewB, niemowlę SimBaby, dziecko SimJunior)
do postępowania w stanach nagłych – 1 komplet.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Łączna cena brutto**  |
| **Symulator wysokiej wierności, wcześniak – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Symulator wysokiej wierności, noworodek – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Symulator wysokiej wierności, niemowlę – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Symulator wysokiej wierności, dziecko – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Zestaw pediatryczny do intubacji – 2 sztuki** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Zestaw do intubacji niemowląt i noworodków – 2 sztuki** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Defibrylator manualny – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Zestaw treningowy do wkłuć doszpikowych – 1 zestaw** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Stetoskop cyfrowy – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Torba pediatryczna – 2 sztuki.** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Plecak ratowniczy – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
|  |  | ………………………. zł |

**Łączna cena brutto słownie:**

**………………………………………………………………………………………………**

**Zadanie 5: Zestaw: wysokiej wierności symulator porodowy SimMom-pełna postać
z kompletnym symul. porodowym Prompt Flex Advanced do badania stanów zagrożenia życia matki i dziecka – 1 komplet.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Łączna cena brutto**  |
| **Symulator porodowy wysokiej wierności – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Symulator porodowy modułowy – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Aparat EKG – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Defibrylator manualny – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Pompa infuzyjna objętościowa – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Stetoskop cyfrowy – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Torba pediatryczna – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
| **Plecak ratowniczy – 1 sztuka** | ………………………. zł | ………………………. zł |
|  |  | ………………………. zł |

**Łączna cena brutto słownie:**

**………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam, że:

1. cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z należytą realizacją zadania w ramach przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem ofertowym,
2. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego oraz że przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści,
3. uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia,
4. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wymaganym przez Zamawiającego,
5. wszystkie informacje podane w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………………………….…. …………………………………………….. Miejscowość, data podpis Wykonawcy