|  |
| --- |
|  ***Załącznik nr 2 do SIWZ*****PKM/DO/SP/350/1/19****FORMULARZ OFERTOWY****Zamawiający** **Pomorska Kolej Metropolitalna S.A.** **ul. Budowlanych 77** **80-298 Gdańsk**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:**Dostawę i doposażenie w fabrycznie nowy sprzęt, urządzenia i materiały pracownie dydaktyczne w Wojewódzkim Zespole Szkół Policealnych w Słupsku**  |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**
2. **MAŁY / ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA**

 *TAK NIE*Wykonawca/Wykonawcy: :……………..……………..………………………………………….……….……..……….....….………................................................................................................................................................................Adres:………………………………………………………………………………………………..…….………………… …………………………………………………NIP:………………………………REGON:………………………………. …….………………………………Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..…………………………………………………………………Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: tel…………………………………………………………faks………………………………………………………………e-mail …………………….…………………………………………………………ji o …………………..……………………………………………………………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

*\* niepotrzebne skreślić***Część nr 1 przedmiotu zamówienia \***Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN** | **Cena ogółem netto:…………………………………złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ)**Cena ogółem brutto: ........................................złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ) |

**\*\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.**OŚWIADCZENIE IŻ OFERUJĘ/EMY NASTĘPUJĄCY TERMIN DOSTAWY:****UWAGA: Wykonawca zaznacza (np. poprzez skreślenie kratki, lub wpisanie w kratkę „krzyżyka”), który termin dostawy oferuje.**

|  |
| --- |
|  |

[ ] Oferuję/-emy termin dostawy od 1 dnia do 50 dnia od dnia podpisania umowy.[ ]

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 51 dnia do 70 dnia od dnia podpisania umowy.

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 71 dnia do 90 dnia od dnia podpisania umowy. **============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część 2 przedmiotu zamówienia \***Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN** | **Cena ogółem netto:…………………………………złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ)**Cena ogółem brutto: ........................................złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ) |

**\*\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.**OŚWIADCZENIE IŻ OFERUJĘ/EMY NASTĘPUJĄCY TERMIN DOSTAWY:****UWAGA: Wykonawca zaznacza (np. poprzez skreślenie kratki, lub wpisanie w kratkę „krzyżyka”), który termin dostawy oferuje.**

|  |
| --- |
|  |

[ ] Oferuję/-emy termin dostawy od 1 dnia do 50 dnia od dnia podpisania umowy.[ ]

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 51 dnia do 70 dnia od dnia podpisania umowy.

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 71 dnia do 90 dnia od dnia podpisania umowy. **============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 3 przedmiotu zamówienia \***Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN** | **Cena ogółem netto:…………………………………złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ)**Cena ogółem brutto: ........................................złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ) |

**\*\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.**OŚWIADCZENIE IŻ OFERUJĘ/EMY NASTĘPUJĄCY TERMIN DOSTAWY:****UWAGA: Wykonawca zaznacza (np. poprzez skreślenie kratki, lub wpisanie w kratkę „krzyżyka”), który termin dostawy oferuje.**

|  |
| --- |
|  |

[ ] Oferuję/-emy termin dostawy od 1 dnia do 50 dnia od dnia podpisania umowy.[ ]

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 51 dnia do 70 dnia od dnia podpisania umowy.

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 71 dnia do 90 dnia od dnia podpisania umowy. **============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 4 przedmiotu zamówienia \***Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN** | **Cena ogółem netto:…………………………………złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ)**Cena ogółem brutto: ........................................złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ) |

**\*\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.**OŚWIADCZENIE IŻ OFERUJĘ/EMY NASTĘPUJĄCY TERMIN DOSTAWY:****UWAGA: Wykonawca zaznacza (np. poprzez skreślenie kratki, lub wpisanie w kratkę „krzyżyka”), który termin dostawy oferuje.**

|  |
| --- |
|  |

[ ] Oferuję/-emy termin dostawy od 1 dnia do 50 dnia od dnia podpisania umowy.[ ]

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 51 dnia do 70 dnia od dnia podpisania umowy.

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 71 dnia do 90 dnia od dnia podpisania umowy. **============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 5 przedmiotu zamówienia \***Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN** | **Cena ogółem netto:…………………………………złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ)**Cena ogółem brutto: ........................................złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ) |

**\*\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.**OŚWIADCZENIE IŻ OFERUJĘ/EMY NASTĘPUJĄCY TERMIN DOSTAWY:****UWAGA: Wykonawca zaznacza (np. poprzez skreślenie kratki, lub wpisanie w kratkę „krzyżyka”), który termin dostawy oferuje.**

|  |
| --- |
|  |

[ ] Oferuję/-emy termin dostawy od 1 dnia do 50 dnia od dnia podpisania umowy.[ ]

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 51 dnia do 70 dnia od dnia podpisania umowy.

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 71 dnia do 90 dnia od dnia podpisania umowy. **============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 6 przedmiotu zamówienia \***Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN** | **Cena ogółem netto:…………………………………złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ)**Cena ogółem brutto: ........................................złotych**(należy wpisać kwotę zgodną z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2A do SIWZ) |

**\*\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.**OŚWIADCZENIE IŻ OFERUJĘ/EMY NASTĘPUJĄCY TERMIN DOSTAWY:****UWAGA: Wykonawca zaznacza (np. poprzez skreślenie kratki, lub wpisanie w kratkę „krzyżyka”), który termin dostawy oferuje.**

|  |
| --- |
|  |

[ ] Oferuję/-emy termin dostawy od 1 dnia do 50 dnia od dnia podpisania umowy.[ ]

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 51 dnia do 70 dnia od dnia podpisania umowy.

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy termin dostawy od 71 dnia do 90 dnia od dnia podpisania umowy.  |
| 1. **\***W związku z art. 91 ust. 3a. ustawy Prawo zamówień publicznych, obowiązującym od dnia 01.07.2015 r., oświadczamy, że wybór naszej oferty:

**będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (zastosowanie mechanizmu odwróconego obciążenia) zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.****W związku z tym:**Oferuję/oferujemy wykonanie **Części nr ………. poz……….** nazwa ………………………... przedmiotu zamówienia za cenę …………… złotych brutto, w tym ………….. podatku VAT. *\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**
2. wskazana cena ryczałtowa w Formularzu ofertowym obejmuje cały zakres Przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania;
3. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SIWZ oraz wzorze umowy;
4. zapoznałem/-liśmy\* się ze SIWZ oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnoszę/-simy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/-liśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty;
5. jestem/-śmy\* związany/-ni złożoną ofertą przez okres 30 dni oraz akceptuję/-emy, że bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
6. akceptuję/-emy\* przedstawione w SIWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi Przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń;
8. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
9. zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\*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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.* 1. Oświadczam/-y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |
| 2. |  |

 *\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców.*  *Niewypełnienie oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.* |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. …………………………………………………………………………………………………………………
2. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ……………………………………………………….Pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

***Załącznik nr 2A do SIWZ***

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Część nr 1**

**Wyposażenie dotyczące sprzętu medycznego i podobnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Spełnienie wymaganych min. parametrów wskazanych w SOPZ stanowiących Załącznik nr 1 do SIWZ****TAK / NIE**  | **Model/nazwa producenta oferowanego urządzenia/produktu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)****(G = E x F)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)****I = (G x H) + G** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
| 1 | Frezarka do manicurie i pedicure |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Lampa UV do utwardzania masy żelowej i lakierów |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Lampa bezcieniowa |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Cęgi do paznokci |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Cążki do skórek |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Pilniki do paznokci jednorazowe |  |  | 100 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Pilniki do paznokci szklane |  |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Bloki polerkowe |  |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Lampa rozgrzewająca Solux |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 10 | Fotel kosmetyczny |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 11 | Nożyk termiczny do wosku |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 12 | Aparat do podgrzania wosku |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 13 | Kombajn kosmetyczny |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 14 | Aparat do brushingu |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 15 | Aparat do galwanizacji |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 16 | Aparat do waponizacji |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 17 | Sterylizator kulkowy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 18 | Autoklaw |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 19 | Brodzik do pedicure |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 20 | System demineralizacji wody |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 21 | Fotel dentystyczny z unitem( z podłączeniem) |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 22 | Asystor |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 23 | Turbina |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 24 | Mikrosilnik |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 25 | Lampa do utwardzania wypełnień |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 26 | Myjka utradźwiękowa |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 27 | Łóżko wielopozycyjne, regulowane + pilot + materac + stolik |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 28 | Aparat do mierzenia ciśnienia elektroniczny |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 29 | Wózek inwalidzki ręczny |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 30 | Rolki do przesuwania pacjenta |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 31 | **RAZEM** |  | **X** |  |
| 32 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 24 miesięcznej gwarancji na sprzęt wskazany w pozycji nr 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 25, 26, 27, 28, 29, 30 |  | **X** |
| 33 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 12 miesięcznej gwarancji na sprzęt wskazany w pozycji nr 1, 2, 3, 12 |  | **X** |
| 34 | Wykonawca oświadcza, iż oferowany sprzęt będzie posiadał deklarację zgodności CE. |  | **X** |
| 22 | Wykonawca dostarczy wraz z oferowanymi urządzeniami instrukcję obsługi w języku polskim |  | **X** |

**Część nr 2**

**Wyposażenie dotyczące mebli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Spełnienie wymaganych min. parametrów wskazanych w SOPZ****TAK / NIE**  | **Model/nazwa producenta oferowanego urządzenia/produktu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)****(G = E x F)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)****I = (G x H) + G** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
| 1 | Stoliki do manicure |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Obrotowe krzesło kosmetyczne |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Stoliki zabiegowe |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Szafa lekarska |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Stolik zabiegowy na kółkach |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Stoliki egzaminacyjne |  |  | 15 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Krzesło uczniowskie KLM |  |  | 15 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Metalowa szafka odzieżowa 2 drzwiowa |  |  | 15 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Taboret toaletowy  |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 10 | **RAZEM** |  | **X** |  |
| 11 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 12 miesięcznej gwarancji na przedmiot wskazany w pozycji nr 1, 2, 9 |  | **X** |
| 12 | Wykonawca oświadcza, iż oferowany sprzęt będzie posiadał deklarację zgodności CE |  | **X** |
| 13 | Wykonawca dostarczy wraz z oferowanymi urządzeniami instrukcję obsługi w języku polskim – jeśli będzie to wymagane |  | **X** |

**Część nr 3**

**Wyposażenie dotyczące modelów anatomicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Spełnienie wymaganych min. parametrów wskazanych w SOPZ****TAK / NIE**  | **Model/nazwa producenta oferowanego urządzenia/produktu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)****(G = E x F)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)****I = (G x H) + G** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
| 1 | Model anatomiczny- mięśnie kończyny górnej (skala 1:1) |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Model anatomiczny-mięśnie kończyny dolnej (skala 1:1) |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Męski model anatomiczny- mięśnie torsu (skala 1:1)  |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Symulator higieny jamy ustnej |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5 | **RAZEM** |  | **X** |  |
| 6 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 24 miesięcznej gwarancji na sprzęt wskazany w pozycji nr 1,2,3 |  | **X** |
| 7 | Wykonawca oświadcza, iż oferowany sprzęt będzie posiadał deklarację zgodności CE |  | **X** |
| 8 | Wykonawca dostarczy wraz z oferowanymi urządzeniami instrukcję obsługi w języku polskim |  | **X** |

**Część nr 4**

**Wyposażenie dotyczące fantomów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Spełnienie wymaganych min. parametrów wskazanych w SOPZ****TAK / NIE**  | **Model/nazwa producenta oferowanego urządzenia/produktu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)****(G = E x F)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)****I = (G x H) + G** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
| 1 | Fantom dorosłej osoby + panel pomiarowy + torba |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Fantom dziecięcy + panel pomiarowy + torba |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Fantom dentystyczny |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Fantom do ćwiczeń (żeński) |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Fantom do ćwiczeń (męski) |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Fantom dziecięcy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Fantom niemowlęcy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 8 | **RAZEM** |  | **X** |  |
| 9 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 24 miesięcznej gwarancji na sprzęt wskazany w pozycja nr 1,2,3,4,5,6,7 |  | **X** |
| 10 | Wykonawca oświadcza, iż oferowany sprzęt będzie posiadał deklarację zgodności CE |  | **X** |
| 11 | Wykonawca dostarczy wraz z oferowanymi urządzeniami instrukcję obsługi w języku polskim |  | **X** |

**Część nr 5**

**Różne wyposażenie do pracowni dydaktycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Spełnienie wymaganych min. parametrów wskazanych w SOPZ****TAK / NIE**  | **Model/nazwa producenta oferowanego urządzenia/produktu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)****(G = E x F)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)****I = (G x H) + G** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
| 1 | Lampa powiększająca LUPA |  |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Lustra |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Cienkie igły do filcowania |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Grube igły do filcowania |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Obsadka z siedmioma igłami |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Wełna czesankowa do filcowania i wyplatania |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Farby do ceramiki |  |  | 30 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Sztalugi |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Zestaw instrumentów perkusyjnych  |  |  | 2 kpl. |  |  |  |  |
| 10 | Krosna tkackie:duże - 1 kpl, małe - 1 kpl |  |  | Po 1 kpl. |  |  |  |  |
| 11 | Farby witrażowe |  |  | 30 szt. |  |  |  |  |
| 12 | Farby do twarzy |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 13 | Podobrazie min. 30 x 40 cm |  |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| Podobrazie min. 60 x 80 cm |  |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| 14 | Żelazko parowe |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 15 | Deska do prasowania |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 16 | Grabie ogrodowe |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 17 | Szpadel prosty z wygiętym obrzeżem |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 18 | Łopata ze stali hartowanej |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 19 | Masa samoschnąca |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 20 | Parawan |  |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| 21 | Zgrzewarka automatyczna  |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 22 | Wanienki dezynfekcyjne 5 L |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 23 | Okulary ochronne |  |  | 20 szt. |  |  |  |  |
| 24 |  Rękawy foliowe do zgrzewarki |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 25 | Wskaźniki wieloparametrowe |  |  | 1 op. |  |  |  |  |
| 26 | Wskaźniki wieloparametrowe |  |  | 1 op. |  |  |  |  |
| 27 | Paski chemiczne |  |  | 2 op. |  |  |  |  |
| 28 | Kapilary+kapturki+ mieszalniki |  |  | 2 op. |  |  |  |  |
| 29 | Testy sprawdzania zgrzewu |  |  | 5 op. |  |  |  |  |
| 30 | Łopatki do rozdrabniania masy |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 31 | Miski do rozdrabniania masy |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 32 | Płytki szklane  |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 33 | Zestaw diagnostyczny (zgłębnik, lusterko, peseta) |  |  | 10 kpl. |  |  |  |  |
| 34 | Nakładacze |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 35 | Upychadła kulkowe |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 36 | Przenośnik do amalgamatu |  |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 37 | Ekskawatory |  |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 38 | Wiertła na turbinę ( różne wielkości i kształty) |  |  | 30 szt. |  |  |  |  |
| 39 | Frezy protetyczne |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 40 | Szczotki do polerowania (różne wielkości) |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 41 | Gumki do polerowania (różne wielkości) |  |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 42 | Kształtki celuloidowe (różne kształty poszczególnych zębów) |  |  | 1 zestaw |  |  |  |  |
| 43 | Paski metalowe i celuloidowe |  |  | 2 op. |  |  |  |  |
| 44 | Kliny celuloidowe i drewniane |  |  | 2 op. |  |  |  |  |
| 45 | Karpula |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 46 | Podstawowy zestaw kleszczy Bertena i Meissnera |  |  | 2 op. |  |  |  |  |
| 47 | Dźwignie (różne rodzaje) |  |  | 1 zestaw |  |  |  |  |
| 48 | Kleszcze protetyczne i ortodontyczne |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 49 | Narzędzie ręczne do usuwania złogów nazębnych |  |  | 1 kpl. |  |  |  |  |
| 50 | Model łuków zębowych |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 51 | **RAZEM** |  | **X** |  |
| 52 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 12 miesięcznej gwarancji na przedmiot wskazany w pozycji nr 1, 21 |  | **X** |
| 53 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 24 miesięcznej gwarancji na przedmiot wskazany w pozycji nr 14, 50 |  | **X** |
| 54 | Wykonawca oświadcza, iż oferowany sprzęt będzie posiadał deklarację zgodności CE |  | **X** |
| 55 | Wykonawca dostarczy wraz z oferowanymi urządzeniami instrukcję obsługi w języku polskim |  | **X** |

**Część nr 6**

**Pracownia językowa**

**Liczba stanowisk uczniowskich – 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Spełnienie wymaganych min. parametrów wskazanych w SOPZ****TAK / NIE**  | **Model/nazwa producenta oferowanego urządzenia/produktu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)****(G = E x F)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)****I = (G x H) + G** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
| 1 | Jednostka centralna systemu, okablowanie |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Oprogramowanie sterujące PC |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Oprogramowanie magnetofonu cyfrowego z trenerem wymowy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Słuchawki z mikrofonem elektretowym |  |  | 17 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Pulpit ucznia  |  |  | 16 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Rejestrator cyfrowy |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Głośnik montowany w blendzie biurka lektorskiego |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Biurko nauczyciela |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Stolik ucznia 2-osobowy prosty |  |  | 6 szt. |  |  |  |  |
| 10 | Stolik uczniowski 2-osobowy łukowy (narożny) |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 11 | Zestaw interaktywny z projektorem |  |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 12 | Przeszkolenie **min. 4** pracowników po zamontowaniu sprzętu i urządzeń oraz dokonaniu rozruchu technologicznego |  | **X** | 4 osoby |  |  |  |  |
| 13 | **RAZEM** |  | **X** |  |
| 14 | Wykonawca zobowiązuje się do udziela min. 24 miesięcznej gwarancji w tym na słuchawki |  | **X** |
| 15 | Wykonawca po dostarczeniu sprzętu i urządzeń do pracowni językowej dokona jego montażu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. |  | **X** |
| 17 | Wykonawca oświadcza, iż oferowany sprzęt będzie posiadał deklarację zgodności CE |  | **X** |
| 18 | Wykonawca min. 2 razy dokona nieodpłatnej aktualizacji oprogramowania w okresie trwania gwarancji w przypadku gdy taka aktualizacja zostanie stworzona |  | **X** |
| 19 | Wykonawca dostarczy wraz z oferowanymi urządzeniami instrukcję obsługi w języku polskim |  | **X** |

|  |
| --- |
|  ***Załącznik nr 3 do SIWZ***(pieczęć wykonawcy) |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) – zwane dalej: ustawa Pzp), |
| **Przystępując do postępowania na dostawę i doposażenie w fabrycznie nowy sprzęt, urządzenia i materiały pracownie dydaktyczne w Wojewódzkim Zespole Szkół Policealnych w Słupsku** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………*(podać nazwę i adres Wykonawcy)* |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. …………………………………… …………..……………………… *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*Oświadczam/-y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………*miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy:** |
| **\*DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA****na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/-emy się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….………………………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.................................................... ……………………………………………. *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy:** |
| **\*DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA****na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlegaj/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp................................................ ……………………………………………. *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, 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..................................................... ……………………………………………. *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |

**WZÓR**

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**(pieczęć wykonawcy)**

**Zamawiający:**

**Pomorska Kolej Metropolitalna S.A.**

**ul. Budowlanych 77**

**80-298 Gdańsk**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**INFORMACJA WYKONAWCY, DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę i doposażenie w fabrycznie nowy sprzęt, urządzenia i materiały pracownie dydaktyczne w Wojewódzkim Zespole Szkół Policealnych w Słupsku

przedkładam niniejszą informację:

1. **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*
2. **należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 z późn.), łącznie z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:\*

***\**** *niepotrzebne skreślić*

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania pomiędzy mną a nw. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

* 1. ……………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………...

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

 *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

 *reprezentowania wykonawcy*

***UWAGA*** *Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

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)