**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa .................................................................................................................................

Adres ...........................................................................................................................................

#### REGON........................................................................................................................................

NIP ..............................................................................................................................................

Telefon ........................................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………………

adres skrzynki ePUAP …………………………………………………………………………

**Dane dla Urzędu Zamówień Publicznych:**

Rodzaj wykonawcy (zaznaczyć jedno z poniższych):

🞎 mikroprzedsiębiorstwo,

🞎 małe przedsiębiorstwo,

🞎 średnie przedsiębiorstwo,

🞎 jednoosobowa działalność gospodarcza,

🞎 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

🞎 inny rodzaj.

***Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, 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.\*

…………………………………..

 podpis Wykonawcy

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, z późn. zm.).

\* 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).

**Niniejszym składam ofertę w ogłoszonym przez Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr CLO/ZP/53/2021 – Laser niskoenergetyczny - 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| pkt | PARAMETR / WARUNEK |
| **I.** | **Parametry ogólne** |
| 1. | Laser niskoenergetyczny diodowy wyposażony w dwie sondy zabiegowe:* sonda zabiegowa - punktowa (da=14mm, Sa=1,5cm2), generująca promieniowanie o długości fali 820nm o regulowanej mocy promieniowania od 50mW do 500mW w skoku co 50mW;
* Sonda zabiegowa - powierzchniowa (da=38mm, Sa=11cm2), generującą jednocześnie dwie długości fali promieniowania laserowego: 780nm i 660nm. Dla fali 780nm moc maksymalna 200mW, a dla fali 660nm moc maksymalna to 300mW.
 |
| 2. | Aparat spełniający rodzaj pracy ciągłej i modulowanej.  |
| 3. | Możliwość zaprogramowania najczęściej wykorzystywanych funkcji.  |
| 4. | Możliwość zaprogramowania własnych procedur zabiegowych.  |
| 5. | Wyświetlacz ciekłokrystaliczny LCD.  |
| 6. | Wyświetlane parametry minimum: moc promieniowania, dawka energii, czas trwania zabiegu. |
| 7. | Aplikator skanerowy kompatybilny z sondą zabiegową - punktową z równoległą wiązką promieniowania lasera umożliwiający naświetlanie powierzchni zabiegowej min. (koło, elipsa, kwadrat, prostokąt). |
| **II.** | **Wyposażenie** |
| 1. | Statyw do lasera i aplikatora skanerowego: * możliwość obracania zestawu w płaszczyźnie pionowej i poziomej;
* regulowana wysokość statywu**.**
 |
| 2. | Okulary ochronne przed promieniowaniem laserowym o 3 długościach fali - 4 szt. |

**Oferuję urządzenie - laser niskoenergetyczny - rok produkcji2021**

*(typ/model)………………………………………………………………….*

*(produkcji)………………………………………………………………….*

*(kraj pochodzenia) ………………………………………………………….*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Nazwa | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Laser niskoenergetyczny | sztuka | 1 |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**Deklarujemy ………………. miesięczny okres gwarancji i rękojmi**

 **Wartość brutto ........................ słownie ....................................................................................................................zł**

w tym:

wartość netto - .........................................zł

podatek VAT - .........................................zł

………………………

 podpis wykonawcy

**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Centrum Leczenia Oparzeń

im. dr. Stanisława Sakiela

ul. Jana Pawła II 2

41-100 Siemianowice Śląskie

**Wykonawca:**

…………………………………………………

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **CLO/ZP/53/2021** prowadzonego przez Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
	2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5).*

Oświadczam, że spełniam łącznie wszystkie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, które stanowią podstawę do uznania za rzetelnie podjęte przeze mnie działania w procesie sanacyjnym przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie mojego oświadczenia przedstawiam następujące dokumenty:

1. .…………………………………………………………………………………………………..
2. .…………………………………………………………………………………………………..
3. .…………………………………………………………………………………………………..
4. .…………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……., dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*