Załącznik nr 1

do Zaproszenia

do składania ofert

**FORMULARZ OFERTY**

**na realizację zadania pn.”Podniesienie jakości i skuteczności działań medycznych podejmowanych w SOR w Szpitalu w Brzezinach”,**

**dla którego udzielono dotacji celowej ze środków Funduszu Medycznego w ramach Umowy nr DOI/FM/SMPL/11/MDSOR/2023/2199/260**

**w zakresie dostosowania pracowni komputerowego badania tomograficznego**

**dla potrzeb montażu aparatu TK (drugie postępowanie)**

1. **Oferent**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………...………….

REGON: …………………………………………………………………………………….

Dokument (wraz z podaniem kwoty gwarancyjnej) potwierdzający ubezpieczenie na okres realizacji zadania od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z punktem VII podpunkt 3 Zaproszenia do składania ofert: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **Kryterium dostępu – doświadczenie Oferenta**

Proszę wypełnić tabelę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa inwestycji/Inwestor** | **Zakres wykonanych prac** | **Wartość wykonanych prac** | **Termin wykonanych prac** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. **Wartość oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy inwestycji** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Roboty budowlane |  |  |
| 2. | Elektryka |  |  |
| 3. | Wentylacja, klimatyzacja |  |  |
| 4. | Wod-kan, co |  |  |
| 5. | Osłony radiologiczne |  |  |
| 6. | Wstrzykiwacz kontrastu |  |  |
| 7. | Dokumentacja projektowa, odbiorowa, dopuszczająca aparat i pracownię do wykonywania usług diagnostycznych |  |  |
| RAZEM: |  |  |

1. **Okres gwarancji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy** | **Gwarancja (lata)** | **Uwagi** |
| 1. | Roboty budowlane |  |  |
| 2. | Wstrzykiwacz kontrastu |  |  |

1. **Podwykonawcy i kierownik budowy w danej specjalności**

Proszę podać dane podwykonawcy wraz z powierzonym do wykonania zakresem prac.

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

Proszę podać dane kierownika/inżyniera budowy w danej specjalności:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

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

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

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

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

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

1. **Dane i podpis/y osoby/osób reprezentujących Oferenta** (imię i nazwisko, stanowisko, podpis)

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