**Załącznik nr 1**

…………………………..………………...

Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Oferenta:**

1. Nazwa Oferenta: .............................................................................................................................
2. Siedziba Oferenta: ...........................................................................................................................
3. Adres do korespondencji: ................................................................................................................
4. Nr telefonu ......................................................................................................................................
5. Adres e- mail ………………………………………………………………………………………………………………………….…..
6. Nr NIP ………………………………………......................................................................................................
7. Nr REGON ………………………………………….............................................................................................

## Ja, niżej podpisana/y, ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Oferenta, przystępuję do postępowania prowadzonego zgodnie   
z zasadą konkurencyjności **na zakup i dostawę sprzętu jako wyposażenia sal dydaktycznych Lubelskiej Akademii WSEI** i oferuję realizację zamówienia zgodnie z zakresem objętym niniejszym postępowaniem w następujących cenach brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa produktu** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa (brutto)** | **Wartość brutto**  **(ilość x cena jedn.)** |
|  | Model do wkłuć dożylnych | 1 |  |  |
|  | Trenażer do Nauki Wkłuć Dożylnych - 7 elementów | 20 |  |  |
|  | Model do cewnikowania - żeński | 1 |  |  |
|  | Model do cewnikowania - męski | 1 |  |  |
|  | Model do demonstracji zgłębnikowania żołądka | 1 |  |  |
|  | Fantom głowy dorosłego do intubacji | 1 |  |  |
|  | Sztuczna krew | 15 |  |  |
|  | Wymienne żyły | 2 |  |  |
|  | Wózki laboratoryjne | 3 |  |  |
|  | Wanienki do mycia głowy | 3 |  |  |
|  | Pompy do podaży diet | 2 |  |  |
|  | Pompa strzykawkowa | 2 |  |  |
|  | Ssaki medyczne | 4 |  |  |
|  | Fantom męski do badania per rectum | 2 |  |  |
|  | Fantom do badania piersi | 4 |  |  |
|  | Fantom do badania ginekologicznego | 1 |  |  |
|  | Pozycjonowanie pacjenta | 5 |  |  |
|  | Taca na leki | 3 |  |  |
|  | Zestaw Preparatów - Ludzkie tkanki zmienione chorobowo | 1 |  |  |
|  | Choroby ludzkie (patologia), zestaw studencki podstawowy (6 preparatów) | 1 |  |  |
|  | HISTOLOGIA CZŁOWIEKA 25 SZT. - PREPARATY | 1 |  |  |
|  | TKANKI CZŁOWIEKA ZMIENIONE CHOROBOWO 10 SZT. - PREPARATY | 1 |  |  |
|  | Mikroskop | 5 |  |  |
|  | Funkcjonalny model kręgosłupa z rdzeniem kręgowym | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model stawu barkowego / ramiennego | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model stawu kolanowego naturalnej wielkości | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model stawu biodrowego | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model kończyny dolnej | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model nogi kończyny górnej | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model stopy | 2 |  |  |
|  | Czaszka człowieka | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model ręki i nadgarstka | 2 |  |  |
|  | Model tułowia | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model szkieletu z przyczepami mięśni | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model kręgosłupa | 2 |  |  |
|  | Funkcjonalny model płuc | 2 |  |  |
|  | Zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa | 1 |  |  |
|  | Aparat EKG | 2 |  |  |
|  | Spirometr | 1 |  |  |
|  | Pikflometr mechaniczny | 5 |  |  |
|  | Pikflometr elektroniczny | 1 |  |  |
|  | Goniometr | 5 |  |  |
|  | Otoskop | 3 |  |  |
|  | Fałdomierz + miarka taśmowa | 5 |  |  |
|  | Waga lekarska | 1 |  |  |
|  | Waga niemowlęca | 1 |  |  |
|  | Aparat do pomiaru ciśnienia z rękawem na ramię | 10 |  |  |
|  | Młotek neurologiczny | 5 |  |  |
|  | Tablica Snellena | 5 |  |  |
|  | Tablice Ishihary (chromatyczne) | 1 |  |  |
|  | Kamerton (stroik) laryngologiczny | 1 |  |  |
|  | Leżanka lekarska | 1 |  |  |
|  | Parawan medyczny | 2 |  |  |
|  | Mobilna dwustronna biała tablica do pisania, magnetyczna | 3 |  |  |
|  | Stojak na kroplówkę | 5 |  |  |
|  | Zestaw pozoracji ran | 1 |  |  |
|  | Fantom noworodka do pielęgnacji | 2 |  |  |
|  | Bańki bezogniowe - zestaw | 4 |  |  |
|  | Bańki ogniowe - zestaw | 4 |  |  |
|  | Inhalatory | 5 |  |  |
|  | Zdjęcia rentgenowskie kości | 1 |  |  |
|  | Negatoskop | 2 |  |  |

* Łączna wartość zamówienia: …………..……………………. zł brutto.
* Słownie**:** ……………………………………………………………………………………………………………………
* Termin realizacji zamówienia 30 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

1. **Oferta jest ważna przez okres 15 dni od daty upływu składania ofert.**
2. Oświadczam/y, że zakres usług przewidzianych do wykonania jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. **Wyrażam/y zgodę na wpisanie do treści umowy kar umownych w wysokości 0,25% od całości wartości umowy za każdy dzień opóźnienia w realizacji umowy.**
6. Oświadczam/y, że **nie jesteśmy podmiotem powiązanym z zamawiającym osobowo lub kapitałowo**. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Organizatorem postępowania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu organizatora postępowania lub osobami wykonującymi w imieniu organizatora postępowania czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
8. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

1. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| … |  |

…………..…………………………

(podpis)