

**Projekt p.n. „Poprawa dostępu do opieki kardiologicznej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szczytnie”**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Załącznik nr 1 do SWZ

**I. DANE WYKONAWCY**

Nazwa (pełna): Meden-Inmed Sp. z o.o.

Adres siedziby: 75-847 Koszalin, ul. Wenedów 2

NIP: 669-22-55-563 REGON: 331039951 KRS/CEIDG: 0000047240

Telefon: 94 347 10 53 E-mail do korespondencji: [mkurowska@meden.com.pl](mailto:mkurowska@meden.com.pl)

Osoba uprawniona do kontaktu: Małgorzata Kurowska

**II. POSTĘPOWANIE**

Nazwa zamówienia:

**Dostawa aparatury i urządzeń medycznych na potrzeby opieki kardiologicznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie**

Numer postępowania: ZOZ-3/2026

Tryb udzielenia zamówienia: Podstawowy z możliwością negocjacji (art. 275 ust. 2 ustawy PZP)

Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 12, 12-100 Szczytno

e-mail: [bdiakow@szpital.szczytno.pl](mailto:bdiakow@szpital.szczytno.pl)

**III. PRZEDMIOT OFERTY**

Składamy ofertę na wykonanie zamówienia publicznego obejmującego dostawę aparatury i urządzeń medycznych zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w następującym zakresie:

**Zakres rzeczowy (zaznaczyć lub uzupełnić właściwe pakiety):**

Pakiet 1 – Echokardiograf (USG)

Pakiet 2 – Defibrylator

Pakiet 3 – Łóżka z wagą i materacami

x Pakiet 4.1 – Holter EKG kompatybilny z istniejącym system analizy holterowskiej  
EKG szpitala – szt. 3

x Pakiet 4.2 – Holter EKG kompatybilny z istniejącym system analizy holterowskiej  
EKG szpitala – szt. 3

x Pakiet 4.3 - Holtery EKG i ciśnieniowe z oprogramowaniem

x Pakiet 4.4 - Holtery EKG i ciśnieniowe z oprogramowaniem

Pakiet 5.1 – aparat EKG na wózku z oprogramowaniem (oprogramowanie 1 szt.) – szt. 2

Pakiet 5.1 – aparat EKG na wózku z oprogramowaniem (oprogramowanie 1 szt.) – 1 szt.

Pakiet 6 – Ciśnieniomierze zegarowe

#### IV. CENA OFERTOWA

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ za cenę:

Lp.	Nazwa pakietu / zadania	Wartość netto (PLN)	VAT (%)	Wartość brutto (PLN)
	Pakiet 4 - Aparat Holter EKG – 6 szt.			
	Aparat Holter ciśnieniowy – 6 szt.			
1	Komputer stacjonarny z systemem teleinformatycznym, kompatybilny do oprogramowania do analizy badań Holterowskich EKG, monitor kolorowy z matrycą min 24 ", z drukarką kolorową, laserowa – 1 kpl.	85 000,00	8%	91 800,00
		5 691,06	23%	7 000,00
2	.....	.....	.....	.....
RAZEM:		90 691,06 PLN		98 800,00 PLN

Słownie (wartość brutto): dziewięćdziesiąt osiem tysięcy osiemset złotych 00/100

Oświadczamy, że podana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia, w tym dostawę, transport, montaż, instalację, uruchomienie, szkolenie użytkowników, opłaty, podatki oraz inne koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.

#### V. OKRES GWARANCJI I SERWIS

- Oferowany okres gwarancji: 36 miesięcy (min. 24, maks. 60 miesięcy)
- Czas reakcji serwisu: 24 godzin od zgłoszenia awarii (max. 48h)
- Serwis gwarancyjny: odbiór zgłoszenia - klient zgłasza problem z sprzętem, serwis przyjmuje zlecenie, diagnoza - technik serwisowy ocenia problem, określa zakres

naprawy, naprawa - wykonanie naprawy, wymiana części, kalibracja, testowanie -  
sprawdzenie, czy sprzęt działa prawidłowo, wydanie sprzętu - klient odbiera  
naprawiony sprzęt, otrzymuje dokumentację (opis organizacji serwisu).

## VI. TERMIN REALIZACJI

Zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia w terminie (od 4 do 12) 4 tygodni od dnia podpisania umowy, zgodnie z deklarowanym przez nas harmonogramem.

## VII. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), w tym z projektem umowy, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami SWZ i załączników.
3. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest nowy, wolny od wad, pochodzi z legalnego źródła i spełnia wszystkie wymagania równoważności określone przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że posiadamy aktualne certyfikaty CE dla oferowanych urządzeń.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 i 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.
7. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

## VIII. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. Formularz parametrów Technicznych – Załącznik nr 2
2. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – Załącznik nr 4.1
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału – Załącznik nr 4.2
4. Wykaz dostaw (z dowodami należytego wykonania) – Załącznik nr 5
5. Dokumenty potwierdzające zgodność oferowanego sprzętu z opisem przedmiotu zamówienia (karty katalogowe, certyfikaty CE itp.)
6. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
7. Oświadczenie ws. agresji na Ukrainę – Załącznik nr 6
8. Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego .....

## IX. MIEJSCE I DATA

Koszalin, dnia 23.02.2026 r.

## X. PODPIS WYKONAWCY

.....

(podpis/y osoby upoważnionej/y do reprezentowania Wykonawcy)

Pieczęć firmowa Wykonawcy