

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): WARDA Sp. z o.o.

Adres siedziby: Przyłęki, ul. Korzenna 5, 86-005 Białe Błota

NIP: 5542923324 Regon: 341519689 KRS: 0000494199

Tel.: +48 607151979 Fax: +48 52 5610863

Mail: biuro@warda-warda.pl

Katarzyna Warda – członek zarządu

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

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
- Pakiet 4.1 – Holter EKG kompatybilny z istniejącym system analizy holterowskiej EKG szpitala – szt. 3
- Pakiet 4.2 – Holter EKG kompatybilny z istniejącym system analizy holterowskiej

EKG szpitala – szt. 3

- Pakiet 4.3 - Holtery EKG i ciśnieniowe z oprogramowaniem
- 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)
1	Pakiet 6 – Ciśnieniomierze zegarowe	21890,00	1751,20	23641,20
RAZEM:		21890,00 PLN		23641,20 PLN

Słownie (wartość brutto): dwadzieścia trzy tysiące sześćset czterdzieści jeden złotych 20/100 groszy

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: 24 miesiące (min. 24, maks. 60 miesięcy)
- Czas reakcji serwisu: 48 godzin od zgłoszenia awarii (max. 48h)
- Serwis gwarancyjny: InfoGEM Mirosław Gryspiński, ul. Grunwaldzka 32/1a, 45-054 Opole

(opis organizacji serwisu).

VI. TERMIN REALIZACJI

Zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia w terminie (od 4 do 12) 4-12 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

Przytęki , dnia 23.02.2026 r.

X. PODPIS WYKONAWCY

Katarzyna Warda – członek zarządu
(podpis/y osoby upoważnionej/yh do reprezentowania Wykonawcy)



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Ministerstwo
Zdrowia

WARDA Sp. z o.o.

Przyłęki, ul. Korzenna 5, 86-005 Białe Błota

NIP: 5542923324, Regon: 341519689, KRS: 0000494199

Tel.: +48 607151979, Fax: +48 52 5610863

Mail: biuro@warda-warda.pl, www.wardamed.pl

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Przyłęki 23.02.2026