**Zgłoszenie udziału w planowanym postępowaniu**

**Informacji zawartych w zgłoszeniu nie należy traktować jako oferty**

Dane Oferenta zainteresowanego współpracą z RARS na zasadach określonych w ogłoszeniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane | Informacja |
|  | Nazwa Oferenta  |  |
|  | Adres Oferenta |  |
|  | Telefon |  |
|  | Faks |  |
|  | Zapewniamy bezpieczeństwo danych osobowych zgodnie z przepisami *o ochronie danych osobowych* | TAK / NIE\* |
|  | Spełniamy wymogi ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. *o ochronie informacji niejawnych* w aktualnie obowiązującym brzmieniu. | TAK / NIE**\*** |
|  | Wykaz osób umocowanych do reprezentowania Oferenta zgodnie ze stosownymi przepisami, które rozpoczęły procedurę uzyskania uprawnień do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone” prowadzoną **w innej niż Agencja jednostce organizacyjnej** **(w przypadku udzielenia odpowiedzi „NIE” w pkt 6)** |  |
|  | Wykaz osób umocowanych do reprezentowania Oferenta zgodnie ze stosownymi przepisami, dla których zostanie **złożony wniosek do Agencji** o przeprowadzenie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych **(w przypadku udzielenia odpowiedzi „NIE” w pkt 6)** |  |
|  | Wykaz osób umocowanych do reprezentowania Oferenta zgodnie ze stosownymi przepisami, posiadających aktualne poświadczenie bezpieczeństwa osobowego lub pisemne upoważnienie do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone” i/lub zaświadczenie o przebytym szkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych **(w przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” w pkt 6)**  |  |
|  | Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Oferenta zgodnie z aktualnym wypisem z właściwego rejestru podmiotów gospodarczych (KRS/CEIDG) lub na podstawie pełnomocnictwa, wymienionej(ych) w pkt 7, do której(ych) mają zostać wysłane warunki przetargu oznaczone klauzulą „zastrzeżone”. Osoba(y), o której(ych) mowa w zdaniu poprzedzającym musi posiadać aktualne poświadczenie bezpieczeństwa osobowego lub pisemne upoważnienie do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone” wydane przez osobę uprawnioną i posiadać aktualne zaświadczenie o przebytym szkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych, nie rzadziej niż raz na 5 lat, zgodnie z zapisami w/w ustawy, z tym jednak, iż kierownik Oferenta (kierownik przedsiębiorcy w rozumieniu art. 2 pkt 14 w/w ustawy) powinien posiadać co najmniej aktualne zaświadczenie o przebytym szkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych. |  |
|  | Adres Oferenta, na który Agencja prześle warunki przetargu |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

Proszę o podanie danych dotyczących towarów zgodnie z poniższą tabelą:

**Tabela nr 1: Opaski zaciskowe CAT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru | Nazwa własna typ/model | J.m. | Ilość, którą Oferent może dostarczyć do 31.05.2024 r. | Cena jednostkowa bez podatku VAT (zł) | Wartość bez podatku VAT (zł) | Stawka VAT (%) | Wartość ogółem z podatkiem VAT (zł) | Okres rozszerzonej rękojmi towar *(liczony w miesiącach)* | Siedziba producenta (kraj) | Nazwa producenta | Miejsce produkcji (kraj) |
| 1. | Opaska zaciskowa CAT |  | szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela nr 2: Potwierdzenie spełnienia wymogów opisu przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY: | SPEŁNIA (TAK) / NIE SPEŁNIA (NIE) | UWAGI |
|  | możliwość regulacji o skoku umożliwiającym szybką regulację poziomu ucisku |  |  |
|  | wytrzymały materiał o strukturze zabezpieczającej przed ześlizgiwaniem się opaski zaciskowej |  |  |
|  | mocne zapięcie na rzep |  |  |
|  | posiadanie krępulca, którego zadaniem jest zwiększenie ucisku do całkowitego zatrzymania przepływu krwi po kilkukrotnym przekręceniu |  |  |
|  | posiadanie blokady naciągu przed rozluźnianiem oraz przed przypadkowym rozpięciem w wyniku zahaczenia się opaski zaciskowej |  |  |
|  | konstrukcja umożliwiająca łatwe założenie opaski zaciskowej jedną ręką |  |  |
|  | miejsce do zapisania informacji o czasie jej założenia |  |  |
|  | numer NSN (NATO Stock Number) |  |  |
|  | obecność w wykazie oraz zgodność z wytycznymi CoTCCC |  |  |
|  | opaska zaciskowa CAT powinna w kompaktowy sposób i wykonana z materiałów zapewniających minimalizację masy towaru |  |  |

Proszę o zgłoszenie ewentualnych uwag do opisu przedmiotu zamówienia:

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

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

Jednocześnie Oferent oświadcza że:

1. Opakowanie bezpośrednie (zawierające 1 szt. towaru) będzie wykonane w sposób i z materiału, który umożliwia przechowywanie towaru bez pogorszenia jego jakości przez okres………..miesięcy.

Opakowanie bezpośrednie:

* rodzaj opakowania:……………………………
* z czego jest wykonane:………………………………..

2. Opakowanie zbiorcze (zawierające …….szt. towaru) będzie wykonane w sposób i z materiału, który umożliwia przechowywanie towaru bez pogorszenia jego jakości przez okres …………….miesięcy.

3. Towar musi spełniać wymogi określone przepisami ustawy z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. poz. 974) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, jak również Rozporządzenia Paramentu i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia WE nr 178/2022 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektywy Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG, posiada deklaracje zgodności oraz certyfikat (jeżeli dotyczy), aktualne na dzień dostawy towaru.

4. Towar będzie pochodzić z produkcji wykonanej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą jego dostawy do Składnic RARS.

………………………………………….……………………………..

podpis osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta