Załącznik nr 1 do ZO znak: OSO.2601.10.2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

DANE WYKONAWCY

Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

1.

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Pełna nazwa:

Adres: ulica kod miejscowość

NIP REGON tel.:

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:

ulica kod miejscowość

Adres poczty elektronicznej i numer faks, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną

z przedmiotowym postępowaniem

fax: e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie, do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na dostawę środków ochrony osobistej do zwalczania zagrożenia związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS- CoV-2 - postępowanie znak: OSO.2601.10.2020 składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach płatności określonych

w ZO za łączną cenę: PLN brutto (słownie brutto:

PLN .../100 brutto) zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment - opis** | **ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
|  | **Kombinezon ochronny Kat. III z włókniny typu Tyvek, biały** **Cechy / Właściwości*** Kaptur zapewniający szczelne dopasowanie do maski twarzowej.
* Zamek błyskawiczny wykonany z użyciem włókniny Tyvek co zwiększa poziom ochrony.
* Samoprzylepna patka zakrywająca zamek błyskawiczny oraz patka pod brodą.
* Elastyczne wykończenie otworu kaptura, mankietów rękawów i nogawek zapewniające szczelność.
* Elastyczna pętelka na kciuk umożliwiająca wykonywanie prac wymagających unoszenia rąk.
* Wklejona gumka w talii zapewniająca dopasowanie kombinezonu do ciała.
* Szwy oklejone niebieską taśmą uszczelniającą.
* Dobra przepuszczalność powietrza i pary wodnej.
* Własności antystatyczne i niepylące.

**Informacje techniczne*** Materiał: Włóknina Tyvek® L 1431 N, 41 g/m2
* Ochrona zgodna z kategorią III odzieży ochronnej:- Typ 4 - EN 14605 - ochrona przed działaniem rozpylonej cieczy- Typ 5 - EN 13982‐1 - ochrona przed pyłami, - Typ 6 - EN 13034 - ograniczona szczelność natryskowa
* Ochrona biologiczna: zgodnie z normą EN 14126
* Własności antystatyczne: zgodnie z normą EN 1149-5

Ochrona przeciwko skażeniu radioaktywnemu: zgodnie z normą EN 1073-2 (bez zapewnienia ochrony przed promieniowaniem radioaktywnym)1. Asortyment:
2. rozm. XL – 135 szt.
3. rozm. 2XL - 135 szt.
4. oraz 3XL – 101 szt.,
 | 371 szt., |  |  |
|  | **Kombinezon ochronny z włókniny niebieski****Właściwości:.**Wykonany z  włókninyKaptur obszyty gumką Zapinanie na zamek błyskawicznyGumka ściągająca w talii i w kostkach.W nadgarstkach ściągacz.AntystatycznyPróżniowe opakowanie jednostkowe.Standard PPE kategoria 1wytrzymałyPP-1Rozmiar XXL 40g/m2Rozmiar XXXL 60g/m2Asortyment:rozm. XL – 825 szt., rozm. 2XL - 725 szt.oraz 3XL – 600 szt. | 2150 szt., |  |  |
|  | **Buty jednorazowe z włókniny - wysokie**https://cdn.shoplo.com/46907143/products/th2048/aaao/16-img-www-0005up.jpgWysokie ochraniacze ściągane na gumkę. Ochraniacze profilowane, przez co nie zsuwają się podczas chodzenia. Ochraniacze wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze 40g. Rozmiar uniwersalny.  | 200 szt., |  |  |
|  | **Gogle ochronne**  Gogle z poliwęglanu, bezbarwne. Zakładane na okulary. Miękka oprawka z PVC. Wentylacja pośrednia przez 4 wywietrzniki. Opaska elastyczna dziana, kolor bezbarwny rozmiar uniwersalny. | 50 szt. |  |  |
|  | **Rękawice nitrylowe medyczne i ochronne** zgodne z standardem medycznym (PN EN 455-1:2004; PN-EN 455-2:2015-07; PN-EN 455­3:2015-07; PN-EN 455-4:2010) i standardem ochronnym PN-EN ISO 374-1:2017; PN-EN ISO 374-2:2020-03; PN-EN 16523-1:2015; PN-EN 374-4:2014; PN-EN ISO 374-5:2017) oraz znakowane zgodnie z normą PN-EN 420+A1:2012. Stanowiące środek ochrony indywidualnej kategorii Ill, typ B, diagnostyczne, niejałowe, elastyczne, teksturowane (minimalna powierzchnia teksturowana — końce palców), grubość na palcu do 0,1 mm +/- 0,03 mm, uniwersalne — pasujące na prawą i lewą dłoń, dopasowane do kształtu dłoni, nie pękające przy nakładaniu, z równomiernie rolowanym brzegiem mankietu. Długości minimum 240 mm. Trwałe opakowanie zawierające 50 par (100 szt.) z datą ważności równą lub dłuższą niż 2 lata w chwili dostawy, z wyraźnie oznaczonym rozmiarem oraz serią, z możliwością swobodnego wyjęcia rękawic z opakowania w następującym asortymencie:rozmiar XL 2000 szt.rozmiar L 1200 szt. rozmiar M 800 szt. | 4000 szt. (40 opakowań po 100 szt. w opakowaniu) |  |  |
|  | Maseczki FFP2:* Wykonana zgodnie z normą EN 149: 2001+A1:2009 „Sprzęt ochrony układu oddechowego - Półmaski filtrujące do ochrony przed cząstkami - Wymagania, badania, znakowanie", Dyrektywą 89/686/EWG, CE 1437, Certyfikat: WE/S/2706/2017
* wykonana wielowarstwowego materiału filtracyjnego: polipropylen
* zacisk nosowy dla formatowania półmaski w obrębie nosa;
* taśmy nagłowia wykonanych z nitek gumowych w oplocie;
* mocowania taśm nagłowia wykonanego z tworzywa sztucznego;

wewnętrzna wkładka, poprawiająca szczelność i komfort użytkowania. | 500 szt. |  |  |
|  | Maseczki chirurgiczne trójwarstwowe **Cechy:**trójwarstwowe, typu Inorma EN 14683wolne od włókna szklanegoposiadające certyfikat pochodzeniaz gumkami,nie zawierające lateksu,posiada sztywnik umożliwiający dopasowanie do kształtu twarzy,stopień filtracji bakteryjnej BFE wynosi przynajmniej 95%. | 2000 szt. |  |  |
|  | **Przyłbice** Wymiar osłony przyłbicy: min. 290x205mm Osłona wykonana z materiału PET Mocowanie: wykonane z naturalnego PLA2 punktowe mocowaniepianka/filc w miejscu kontaktu z czołemRozmiar uniwersalny, Regulowany pasek gumowy o szerokości 25 mmMateriały osłony oraz mocowania posiadają CE | 100 szt. |  |  |
|  | **Płyn do dezynfekcji rąk i powierzchni** Płyn o działaniu wirusobójczym, przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk oraz do dezynfekcji powierzchni, materiałów, wyposażenia i mebli. Zawartość alkoholu etylenowego min. 60%Opakowania 5l | 250 l (w opakowaniach 5 l) |  |  |

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania dostaw objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału

w postępowaniu,

1. zawarty w ZO wzór umowy został przeze mnie(nas) zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję(my) się, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ZO oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę(simy) do niego uwag,
3. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe,
4. jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. cena oferty uwzględnia zakres dostaw zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia,
6. uwzględniłem(liśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury, stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
7. Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.: nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
8. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
9. posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
10. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
11. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
12. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy ,

tel

e-mail

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej
z art. 305 kk

(miejscowość, data)

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnik