Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/2020

..........................................................

(pieczątka adresowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

na dostawę urządzeń do dezynfekcji i środków ochrony indywidualnej w ramach projektupn.: "**Wsparcie instytucji zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia z terenu powiatu nowomiejskiego"** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 - Działanie RPWM.11.02.00 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym".

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy.....................................................................................................................................................

Nr NIP.................................................................... Nr Regon.....................................................................................

**W odpowiedzi na Państwa Zaproszenie do składania ofert przedstawiamy poniższą ofertę na:**

**Sprzęt i środki ochrony osobistej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówieniaASORTYMENT | Podstawowe dane techniczne, materiał, inne opisy | Ilość(szt., par, op.) | Cenajednostkowanetto zł | Łączna cena netto(kol.6xkol.7 | PodatekVAT % zł | Łączna cena brutto zł (kol.8xkol9) |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Maseczka medyczna (jednorazowa) |  Maseczka medyczna jednorazowego wykonane z trójwarstwowej włókniny, posiadające gumkę umożliwiającą założenie maseczki na uszy, odporne na przesiąkanie, niepyląca, hipoalergiczne, rozmiar uniwersalny lecz nie mniejszy niż 17,5 cm x 9cm mierzona na płasko. Deklaracja zgodności w wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745. | 4.900 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Maseczka wielorazowa | Maseczka wielorazowa, posiadająca deklarację zgodności CE, poziom filtracji min. 95-99%,zgodne z europejską normą PN-EN 149:2001+A1:2010 (EN 149:2001+A1:2009) | 256 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Maseczka filtrująca z zaworkiem FFP1 | Niejałowa posiadająca podwójna gumkę oraz specjalną wkładkę modelującą na nos. Kolor biały, kolor zaworków i nosków: dowolny. Standard FFP1 | 100 szt. |  |  |  |  |
| 4. | Rękawiczki jednorazowe nitrylowe bezpudrowe | Oburęczne, dobrze dopasowane do dłoni, mankiet zakończony równomiernie rolowanym brzegiem, nieuciskające, kolor do ustalenia, minimalizacja reakcji alergicznych, dopasowane do dłoni, odpowiednia rozciągliwość, dobra chwytność. Zgodne z normami EN 455-1,2,3,4. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kat. III. AQL 1,5 lub niższy. Certyfikat bezpieczeństwa CE, zgodnie z dyrektywą EU 89/686/EWGOpakowania po 100 szt.**Rozmiary:**S- 33op./100 szt.M- 64 op./100 szt.L- 103op./100 szt.**Razem: 200op./100 szt. =20.00 tyś szt.** | 200op./100 szt = 20.000 szt. |  |  |  |  |
| 5. | Przyłbica ochronnamini | Wykonana z wysokiej jakości PET lub polietylenu, wyprofilowana pod oczami, aby zapewnić dobra widoczność. Przezroczysta tarcza nadająca sie do dezynfekcji środkami na bazie alkoholu min 70%, rozmiar dostosowany dla osoby dorosłej | 13 szt. |  |  |  |  |
| 6. | Płyn do dezynfekcji rąk, powierzchni i urządzeń | Preparat w formie płynu do dezynfekcji rąk, powierzchni i urządzeń zawierający między innymi: alkohol oraz substancje czynne do mycia i dezynfekcji powierzchni, wyrobów medycznych.Płyn o działaniu wirusobójczym, bakteriobójczym, grzybobójczym, substancja czynna : etanol, co najmniej 70g/100g, opakowania 5 l. Termin przydatności min. 12 miesięcy od daty dostawy. | 150 l./op. 5l |  |  |  |  |
| 7. | Płyn do dezynfekcji rąk i skóry - op. 1l z pompką | Płyn o działaniu wirusobójczym, bakteriobójczym, grzybobójczym, substancja czynna : etanol, co najmniej 70g/100g, opakowania 1 l. Termin przydatności min. 12 miesięcy od daty dostawy | 50 l/op. 1l |  |  |  |  |
| 8. | Kombinezon oxychem C310Zgodność z normami:• EN 13034:2005+A1:2009• EN ISO 13982-1:2004+A1:2010• EN 14605:2005+A1:2009• EN 1073-2:2002• EN 1149-5:2008• EN 14126:2003+AC:2004• EN ISO 13688:2013Produkt kategorii 3 ŚOI | Kombinezon OxyChem C310 zapewnia ograniczoną\* ochronę przeciwchemiczną typu 4/5/6. Wykonany jest z tkaniny laminowanej folią mikroporowatą (MPFL) o masie 63g/m2 warstwa zewnętrzna: folia polietylenowa warstwa wewnętrzna: włókna polipropylenowe, która posiada odporność na przenikanie czynników zakażnych. Dodatkowo podklejane szwy taśmą dzięki czemu kombinezon posiada 4 TYP ochrony. OxyChem C310 zapewnia również ochronę przed pyłami promieniotwórczymi oraz posiada właściwości antyelektrostatyczne. Jego konstrukcja została zaprojektowana w taki sposób aby zapewnić użytkownikowi jak najwyższy poziom bezpieczeństwa, ergonomii i komfortu podczas pracy.Właściwości:- Spunbond laminowany folią mikroporowatą (MPFL), 63g/m2, - Dodatkowo podklejane szwy taśmą,- Kaptur trójpanelowy,- Dwustronny zamek błyskawiczny z klapką samoprzylepną- Dwuczęściowy krój w kroku,- Elastyczne ściągacze w mankietach, nogawkach, talii i kapturze,- Elastyczna pętelka na kciuk,- Wytrzymałe szwy szyte owerlokowo od wewnątrz, klejone od zewnątrz niebieską taśmą, | 100 szt.10szt. - rozm. S50szt. - rozm. M40szt. - rozm. L |  |  |  |  |
| 9. | Kombinezon jednorazowy | Kombinezon jednorazowy ochronny. Materiał (włóknina wytrzymała 50g/m2) bardzo dobrze przepuszcza powietrze i gwarantuje wysoki komfort noszenia. Kombinezon z możliwością wyprania, rozmiar uniwersalny, zamek błyskawiczny, kaptur kombinezonu obszyty i wykończony gumką, brzegi rękawów oraz nogawek wykończone gumkami ściągającymi. Kolor biały | 200 szt. |  |  |  |  |
| 10. | Termometrbezdotykowy | Termometr na podczerwień do pomiaru temperatury ciała zasilany bateryjnie, musi spełniać wymogi dyrektywy unijnej 93/42 EEC, ISO 80601-2-56:2009, posiadający podświetlany ekran z akrylową powierzchnią, posiadający alarm dźwiękowy temperatury, pomiar temperatury co 1-2 sekund, dokładność pomiaru +/- 0,1 C, posiadający pamięć min. 10 pomiarów, instrukcja w języku polskim. Gwarancja 24 miesiące | 10 szt. |  |  |  |  |
| 11. | Mata dezynfekująca do zastosowania na zewnątrz | Mata dezynfekcyjna o wymiarach 200x120x4cm stosowana w połączeniu ze środkiem dezynfekcyjnym, przeznaczona do umieszczenia przed drzwiami pomieszczenia. Gwarancja 24 miesiące. ***Do oferty należy dołączyć specyfikację techniczną oraz zdjęcie oferowanej maty.*** | 2 szt. |  |  |  |  |
| 12. | Mata dezynfekcyjna(antybakteryjna) | Mata dezynfekcyjna o wymiarach ok 115cmx 60 cm (lub zbliżone) Ważne aby nie były wysokie oraz aby można było skutecznie przytwierdzić do podłoża ze względu na bezpieczeństwo.**Związek antybakteryjny**: 2-n-octyl-4-isothiazolin-3-one (OIT)Przyczepność SM200, CSN EN ISO 1939Maty antybakteryjne posiadające deklarację zgodności i certyfikat antybakteryjny. Gwarancja 24 miesiące***Do oferty należy dołączyć specyfikację techniczną oraz zdjęcie oferowanej maty.*** | 12 szt. |  |  |  |  |
| 13. | Dozownik bezdotykowy do dezynfekcji rąk - **stojący** | Stacja wyposażona w bezdotykowy i automatyczny dozownik płynu do dezynfekcji rąk.Pojemność 600 ml,Zasilanie bateryjne i zasilaczem sieciowym (zasilacz w komplecie),W zestawie stojak o parametrach (lub zbliżonych) wys.130-155 cm., szer.30-40cm., gł.40cm. Gwarancja 24 miesiące***Do oferty należy dołączyć specyfikację techniczną oraz zdjęcie oferowanego dozownika stojącego.*** | 1 szt. |  |  |  |  |
| 14. | Dozownik bezdotykowy do dezynfekcji rąk - **stojący** | Dozownik zasilany bateriami, Pojemność 280mlWymiary: 18,5 (wys. z podstawką) x 10,5 (kran) x 6 cm (średnica)Wykonany ze stali nierdzewnej oraz wytrzymałego ABS.Posiada czujnik na podczerwień, po przystawieniu ręki automatycznie dozuje odpowiednią porcję mydła. Gwarancja 24 miesiące***Do oferty należy dołączyć specyfikację techniczną oraz zdjęcie oferowanego dozownika stojącego.*** | 24 szt.. |  |  |  |  |
| 15. | Dozownik bezdotykowy do dezynfekcji rąk - **wiszący** | Sposób uruchamiania: automatyczny (czujnik na podczerwień)Dozownik bezdotykowy do zamocowania na ścianę , do użytku wewnątrz pomieszczeń z pojemnikiem na płyn dezynfekujący w komplecie. Podawanie płynu powinno przebiegać bezdotykowo. Pojemność pojemnika do płynu 1000ml. Zasilanie bateryjne i zasilaczem. Gwarancja 24 miesiące ***Do oferty należy dołączyć specyfikację techniczną oraz zdjęcie oferowanego dozownika wiszącego.*** | 15 szt. |  |  |  |  |
|   **RAZEM....................................................brutto** |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu i niniejszej ofercie,

3. Zapoznałem się z warunkami płatności, dostawy i nie wnoszę uwag. Po wyborze mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do dostawy przedstawionych produktów w wyznaczonym terminie,

4. Oświadczam, że w cenie uwzględniono wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w szczególności koszty dostawy.

5.Oferowany asortyment musi spełniać pozostałe wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym m.in. deklaracje zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia zamieszczone na stronie https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19.

6. Dane teleadresowe do kontaktu: Adres:....................................................................................................................................................................................................................

Tel:.........................................................adres e-mail....................................................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu dotyczącej przedstawionej oferty oraz realizacji zamówienia.............................................................................................................................

........................................................ ........................................................................

 (miejscowość i data) (podpisy osób upoważnionych do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

.