

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

data .....

**FORMULARZ CENOWY**Zapytania ofertowego dot. projektu pn.: **"Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19"**

Lp.	Przedmiot zamówienia ASORTYMENT	Podstawowe dane techniczne, materiały i inne opisy	Normy* Spełnienie wpisać w tabeli TAK/NIE	Nazwa produktu proponowanego	Ilo (szt., par)	Cena jednostkowa netto z€	/ czna cena netto (kol.6xkol.7)	Podatek VAT % z€	/ czna cena brutto z€ (kol.8xkol.9)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
	Maseczki ochronna niemedyyczna	Skutecznie filtracji bakteryjnej, oddychalna, biostatycznie, wykonane z trójwarstwowej tkaniny, posiadające gumki umożliwiające zakładanie na uszy, odporne na przecieranie, niepyłujące, hipoalergiczne, rozmiar uniwersalny.			3.500 szt.				
2.	R kawiczki jednorazowe nitrylowe bezpydrowe	Oburęczne, dobrze dopasowane do dłoni, mankiety zakończone równomiernie rolowanym brzegiem, nieuciskające, kolor do ustalenia, minimalizacja reakcji alergicznych, dopasowane do dłoni, odpowiednia rozmiarowa, dobra chwytliwość. Zgodne z normami EN 455-1,2,3,4. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz rękawice ochrony indywidualnej kat. III. AQL 1,5 lub niższe. Certyfikat bezpieczeństwa CE, zgodnie z dyrektywą EU 89/686/EWG Opakowania po 50 szt. <b>Rozmiary:</b> S- 5.000 szt. M- 2.500szt. L- 1.250 szt. <b>Razem: 8.750 szt.</b>			8.750 szt.				

3.	Pełn do dezynfekcji r k i skóry	Pełn do dezynfekcji r k metod wcierania (bez konieczności spłukiwania) o działaniu wirusobójczym, bakterioobójczym, grzybobójczym, substancja czynna : etanol, co najmniej 70g/100g, opakowanie nie większe niż 5 l.			246 l.				
----	---------------------------------	--	--	--	--------	--	--	--	--

\* - należy wpisać **TAK** jeżeli proponowane produkty spełniają 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>.

.....  
 (podpisy osób upoważnionych do składania  
 o wiadczeń woli w imieniu Wykonawcy)