Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 5/2020

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

(pieczątka adresowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

na dostawę Lamp dezynfekujących UV urządzeń do dezynfekcji w związku z zagrożeniem rozprzestrzeniania się koronawirusa SARS-CoV-2 i potrzebie przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19. Zadanie realizowane jest 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 zamówienia  ASORTYMENT | Podstawowe dane techniczne, materiał, inne opisy | Ilość  (szt., par, op.) | Cena  jednostkowa  netto zł | Łączna cena netto  (kol.6xkol.7 | Podatek  VAT % zł | Łączna cena brutto zł (kol.8xkol9) |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Lampa dezynfekująca UV-C wolnostojąca NBV-30 PLW z licznikiem godzin pracy | Wymiary kopuły 960x85x135 lub przybliżone. Dezynfekcja przepływowa przeznaczona do pomieszczeń, w których stale przebywają ludzie i jest konieczność oczyszczania powietrza ze szkodliwych drobnoustrojów, funkcja przepływowa dezynfekcji powietrza. Rodzaj światła: ultrafioletowe UV-C, przewód zasilający włącz off/on Element emitujący promieniowanie UV-C: 1X30 W , Dezynfekowana powierzchnia: 12-15 m2.  Gwarancja 24 miesiące  ***Do oferty należy dołączyć specyfikację techniczną oraz zdjęcie oferowanej lampy*** | 2 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Lampa dezynfekująca UV-C naścienna z licznikiem godzin pracy | **Parametry (mogą być zbliżone)**  **Natężenie promieniowania:** UV-C ≥107W/cm2  **Element emitujący promieniowanie:** Promienniki UV-C, 1x40W  **Długość fali promiennika:** 253,7nm **Trwałość promiennika:** 5000-6000h **Maksymalny obszar działania:** 20m2 **Zastosowanie:** niszczenie grzybów, pleśni, wirusów oraz bakterii  **Obecność podczas pracy:** Zabroniona **Napięcie zasilania:** 220-230V **Częstotliwość:** 50-60Hz  **Wymiary ( lub zbliżone):** 5x5x123cm  Gwarancja 24 miesiące  ***Do oferty należy dołączyć specyfikację techniczną oraz zdjęcie oferowanej lampy.*** | 4szt. |  |  |  |  |

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)

.