*Załącznik nr 2 do Zaproszenia*

**Wzór oferty cenowej – formularz ofertowy**

…………………………………..……. …………………………………..…….

Pieczątka Oferenta / Wykonawcy Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY ROZEZNANIA CENOWEGO**

***Powiat Buski***

***ul. Mickiewicza 15***

***28-100 Busko – Zdrój***

***pawel.kabat@powiat.busko.pl***

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Telefon/faks:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dane osoby do kontaktu:**  **Imię i nazwisko telefon** |  |

Odpowiadając na skierowane do nas **ZAPYTANIE** dotyczące zamówienia polegającego na:

|  |
| --- |
| **Dostawie sprzętu oraz środków ochrony osobistej w związku z realizowanym przez Zamawiającego projektem „Powiat Buski – STOP koronawirusowi !”, współfinansowanym z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.** |

**Składamy ofertę następującej treści:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym niniejszym zaproszeniem do składania ofert - rozeznaniem cenowym za **cenę brutto**: ………………………………………zł

Słownie: ............................................................................................................................................. złotych

w tym podatek VAT.

1. Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia opisanego przez Zamawiającego w Zaproszeniu do składania ofert na dostawę przedmiotu zamówienia z dnia 30.07.2020 r.
2. Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do świadczenia dostaw objętych Zaproszeniem i projektem umowy;
3. Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert na dostawę przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty;
5. Oświadczam, że jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego moich danych określonych w pkt 1, na potrzeby przeprowadzenia procedury ewentualnego wyłonienia wykonawcy dostaw.
7. Oświadczam, że zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego;
8. Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie.
9. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów ustawy z dnia   
   23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn, zm.), jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia   
   2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn, zm.) oraz nie stanowi zobowiązania Powiatu Buskiego do przyjęcia którejkolwiek z ofert.
10. Oświadczamy, iż złożona szczegółowa kalkulacja zaoferowanej ceny będzie wiążąca   
    w przypadku ewentualnego wyboru nas jako Wykonawcy i podpisania umowy.

………...............…………………………. …............................................…………

(miejscowość i data) ( Czytelny podpis Oferenta / Wykonawcy

lub pieczęć imienna + parafka)

**Szczegółowa kalkulacja zaoferowanej ceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis produktu** | **Ilość** | **J.m.** | **Nazwa producenta / Nazwa produktu** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto ogółem** | **VAT .....%** | **Wartość brutto ogółem** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1.** | Fartuch chirurgiczny jednokrotnego użytku, sterylny, dodatkowo zawinięty z dwoma serwetami do osuszania rąk min. 30 x 30 cm. Rozmiar M, L, XL. | M – 2000 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | L – 2395 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | XL – 1500 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Fartuch fizelinowy jednorazowy (higieniczny) zielony z włókniny polipropylenowej, wiązany z tyłu na troki, rękaw wykończony mankietem. | 12 500 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Google – Okulary ochronne, soczewki poliwęglowe, odporne na zarysowania i parowanie. Bardzo łatwe do wymiany. Oprawa odlana z płynnego silikonu. Uszczelnione tak by pasowały do wielu rodzajów twarzy. Okrężna wentylacja zapobiegająca parowaniu. Opaska neoprenowa, tekstylna do zastosowania ogólnego i przemysłowego. Łatwy do odczepienia i oczyszczenia, plastikowy klips. | 1 500 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Maska chirurgiczna (medyczna) trójwarstwowa j.u. w wersji na gumkach i w wersji na trokach zależnie od potrzeb. Zgodna z normą PN-EN 14683:2006 - Maski chirurgiczne - Wymagania i metody badania (lub odpowiednio EN 14683:2005). Deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG, albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745. Oznakowanie znakiem CE. Osłona oczu powinna zapewniać współczynnik przepuszczania świata, nie mniejszy niż 74,4% oraz powinna być wykonana z materiału niepalnego. | 30 000 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Buty ochronne, wierzch: skóra bydlęca o grubości 1,4 - 1,6 mm, materiał syntetyczny, wyściółka: materiał siatkowy o właściwościach higroskopijnych, zelówka: PU/PU, antyelektrostatyczna A, nosek ochronny: stalowy 200 J, odporność na poślizg na dwóch płaszczyznach SRC, zgodne z EN ISO 20345:2011, rozmiary: 38 - 45 nr francuska, gwarancja: 12 miesięcy. | 38 –250  39 –250 | rozmiar - szt. |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | 40 – 500  41 – 500 | rozmiar - szt. |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | 42 – 1000  43 – 500 | rozmiar - szt. |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | 44 – 500  45 – 500 | rozmiar - szt. |  |  |  |  |  |  |
| **11.** | Osłony na buty z folii, wykończone elastyczną gumką ściągającą, posiadające sznurowadła, rozmiar uniwersalny, wysokość około 50 cm. Zgodna z normą PN-EN 14126:2005 - Odzież ochronna – Wymagania i metody badań dla odzieży chroniącej przed czynnikami infekcyjnymi (lub odpowiednio EN 14126:2003 EN 14126:2003/AC:2004). Deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425. Oznakowanie CE. | 4 000 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **12.** | Rękawice diagnostyczne nitrylowe (ochronne), bezpudrowe, niejałowe, o wysokiej rozciągliwości, teksturowane min. na końcach palców, chlorowane od strony wewnętrznej, pokryte polimerem na stronie roboczej, mankiet rolowany, kształt uniwersalny. Długość minimalna 240mm. Grubości pojedynczej ścianki na: palcu 0,09mm +/-0,02, dłoń 0,08mm +/-0,02 mankiet 0,07mm +/-0,02. Rozmiar kodowany kolorystycznie na opakowaniu. Zgodne z wymaganiami EN 455. AQL 1,0 oznaczony na opakowaniu. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz Środek Ochrony Indywidualnej kategorii III. Dopuszczone do kontaktu z żywnością potwierdzone piktogramem na opakowaniu oraz badaniami lub certyfikatem z jednostki niezależnej. Odporne na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F1671 potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej od producenta - dołączonymi do oferty. Zgodne z normą EN 374-1,2,3 (w całości) - potwierdzone certyfikatem z jednostki notyfikowanej - dołączonym do oferty. Odporne na przenikanie min. 12 substancji chemicznych na min. 2 poziomie ochrony wg. normy EN 374 potwierdzone badaniami lub certyfikatem z jednostki notyfikowanej dołączonym do oferty. Odporne na przenikanie min. 2 alkoholi stosowanych w dezynfekcji o stężeniu min. 70% na min. 2 poziomie ochrony potwierdzone badaniami wg EN 374-3 z jednostki niezależnej od producenta dołączonymi do oferty. Pozbawione tiuramów oraz MBT potwierdzone badaniami HPLC z jednostki niezależnej od producenta - dołączone do oferty. Rozmiar S, M, L, XL pakowane po 200 szt. | S – 30 000 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **13.** | M – 30 000 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **14.** | L – 50 000 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **15.** | XL – 40 000 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **16.** | Środki do dezynfekcji powierzchni – preparat myjąco-dezynfekcyjny do dużych powierzchni na bazie QAV bez zawartości fenoli, chloru, substancji nadtlenowych, glukoprotaminy. Substancja aktywna: chlorek didecylodimetyloamoniowy. Zakres działania: 0,5%: bakterie, grzyby, prątki (Mycobacterium avium oraz Mycobacterium terre), wirusy: BVDV ( HIV, HBV, HCV, Rota ) w czasie 15 minut z możliwością poszerzenia działania wobec wirusów Vaccinia, Noro, Adeno. Skuteczność wirusobójcza zgodnie z normą EN 14 476. Sposób przygotowania: gotowy do użycia po rozcieńczeniu w wodzie wodociągowej, możliwość stosowania na powierzchnie mające kontakt z żywnością, stosowania w obecności pacjentów, na oddziałach dziecięcych i noworodkowych (deklaracja producenta). nie zawiera biguanidów. Postać: koncentrat. Nie wymaga spłukiwania powierzchni. | 15 000 | litr |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |  |  |  |  |

**Ww. asortyment musi spełniać pozostałe wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym m. in. deklarację zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia opublikowane pod adresem: https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19**

**W przypadku wątpliwości Zamawiającego, co do spełniania wyżej opisanych wymagań dla każdej pozycji w stosunku do tego co zaproponował Wykonawca, może on wezwać Wykonawcę do złożenia stosownych dokumentów, w tym opisów itp. potwierdzających, iż zaproponowany przedmiot w danej pozycji spełnia wymagania Zamawiającego.**