*Załącznik nr 2 do ZO*

**………………………………… ………………………..**

(nazwa i adres Wykonawcy) (miejscowość i data)

**…………………………………**

(numer faksu/telefonu)

**…………………………………**

 (NIP)

**…………………………………**

 (adres strony internetowej)

**…………………………………**

 (e – mail)

*WZÓR*

**OFERTA W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 1**

**32 Wojskowy Oddział Gospodarczy**

**w Zamościu, 22-400 Zamość**

**ul. Wojska Polskiego 2F**

**ZP/ZO/39/2021**

Odpowiadając na zapytanieofertowew postępowaniu pod nazwą: **dostawa komponentów do Zestawów Ratownictwa Medycznego i IPMED w zakresie 6 (sześciu)** części**. Nr sprawy: ZP/ZO/39/2021.**

1. **Oferujemy w zakresie CZĘŚCI I – Dostawa opatrunków specjalistycznych** dla 32 WOG Zamość oraz jednostek wojskowych i instytucji będących na zaopatrzeniu 32 WOG Zamość**,** zgodnie zwymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym (ZO), a w szczególności ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz Formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do oferty.
2. **ZA CENĘ RYCZAŁTOWĄ OGÓŁEM :**

**Cena ogółem NETTO ……….……….......zł**

**(słownie: ………………………………………………………..….………..00/100 złotych),**

**w tym podatek VAT ….. %**

**Cena ogółem BRUTTO ……….…………….zł (słownie:………………………………………………………..….………..00/100 złotych),**

**zgodnie z:**

**Formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do oferty**

1. **Oświadczamy, że powyższa cena** uwzględnia całość zakresu zamówienia, wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, w tym: koszt dostawy i rozładunku w magazynie Zamawiającego koszty opakowań bezzwrotnych towaru stanowiącego przedmiot zamówienia oraz podatek VAT według przepisów obowiązujących na dzień składania ofert.
2. **Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu umowy** **w terminie:**

rozpoczęcie: od dnia podpisania umowy

**zakończenie: 14 dni od dnia podpisania umowy**

1. **Warunki płatności** – **przelew w terminie do 30 dni** od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z dokumentami rozliczeniowymi.
2. **Okres i warunki gwarancji: zgodnie z wzorem umowy**
3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o zamówienie publiczne w niniejszym postępowaniu.
5. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
o treści zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do ZO, w miejscu,
terminie i na zasadach wskazanych przez Zamawiającego.
6. Oferta została złożona na ... stronach. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami do oferty są ponumerowane od nr ... do nr ...
7. Niniejszym informujemy, iż informacje, zawarte na stronach od ... do ... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
8. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

…………………………………………………

………………………………………………… itd.

\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119 z 04.05.2016r., str. 1)

\*\* w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treść oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Formularz cenowy Część 1 – OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE**

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia |
| lp.  | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Nazwa handlowa asortymentu lub jego równoważnik** | **Minimalny termin ważności wymagany przez Zamawiającego** | **Wymagania taktyczno techniczne** | **Nazwa handlowa⃰** | **Nazwa producenta** | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto [zł/jedn. miary] | Wartość netto [zł] | Stawka VAT [%] | Cena jedn. brutto [zł/jedn. miary] | Wartośćbrutto \*\* | Termin ważności |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | 8 | 9 | 10 | 11(9x10) | 12 | 13 | 14(13x9) | 15 |
| 1. | Opatrunek indywidualny | Opatrunek Indywidualny typu Izraelskiego responder Bandage 4 | minimum 5 lat, Okres ważności w dniu dostawy nie może być krótszy, niż 80% całkowitego okresu ważności | WTT IPMED pkt.1 |   |   | **Szt.** | **572** |   |  |   |  |  |   |
| 2. | Opatrunek hemostatyczny | Opatrunek hemostatyczny CELOX Gauze Z-fold | minimum 5 lat, Okres ważności w dniu dostawy nie może być krótszy, niż 80% całkowitego okresu ważności | WTT IPMED pkt.2 |   |   | **Szt.** | **95** |   |  |   |  |  |   |
| 3. | Opatrunek brzuszny  | Opatrunek Olaes Blast Bandage | minimum 5 lat, Okres ważności w dniu dostawy nie może być krótszy, niż 80% całkowitego okresu ważności | WTT-PRM pkt 4 |   |   | **Szt.** | **79** |   |  |   |  |  |   |
| 4. | Gaza wypełniająca | Gaza wypełniająca Compressed Gazuze | minimum 5 lat, Okres ważności w dniu dostawy nie może być krótszy, niż 80% całkowitego okresu ważności | WTT IPMED pkt.5 |   |   | **Szt.** | **227** |   |  |   |  |  |   |
| 5. | Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej | Hyfin Vent Chest Seal | minimum 4 lata, Okres ważności w dniu dostawy nie może być krótszy, niż 80% całkowitego okresu ważności | WTT IPMED pkt.4 |   |   | **Szt.** | **252** |   |  |   |  |  |   |
| 6. | Opatrunek oczny  | Komora wilgotna Ortolux sterylna (mała) | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-pkt 7  |   |   | **Szt.** | **60** |   |  |   |  |  |   |
| **SUMA** | **XXX** |  | **XX** | **XXX** |  | **XXX** |

**UWAGA:**

**⃰ - Pełna nazwa handlowa produktu tożsama z nazwą nadaną przez producenta, faktyczną nazwą widniejącą na opakowaniu oraz nazwą widniejąca na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę wraz z numerem katalogowym/oznaczeniem modelu produktu**

**⃰ ⃰ - Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.**

**Uwagi:**

1. **Wymagania warunków przechowywania oferowanego asortymentu- według zaleceń producenta.**
2. **Okres produktów materiałowych(posiadający określony termin ważności) w zakresie zamówienia liczony na dzień składania ofert nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego w WET.**
3. **Dostarczony wyrób oznakowany zgodnie z decyzją 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczonych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz.11.**

**W formularzu cenowym należy wypełnić kolumnę 6,7,10,11,12,13,14,15**