

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
Telefon Fax

Regon NIP

Adres e-mail:

2. Wartość oferty:

Lp.	Nazwa	J.M.	ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Maska do sztucznego oddychania PACKET	Szt	38				
2.	Kompres gazy jałowej 10x10cm	Szt	245				
3.	Kompres gazy jałowej 10x10cm Opakowanie po 100szt	Op	2				
4.	Bandaż uciskowy niejałowy z zapinką 10cmx5m	Szt	124				
5.	Bandaż podtrzymujący niejałowy 10cmx4m	Szt	143				
6.	Plaster tkaninowy z opatrunkiem do cięcia 8cm x 1m	Szt	53				
7.	Przylepiec tkaninowy na szpulce 2,5cm x 5m	Szt	45				
8.	Elastyczna siatka opatrunkowa 6cm x 1m	Szt	26				
9.	Nożyce ratownicze	Szt	14				

10.	Opatrunek indywidualny wodoszczelny typu W	Szt	68				
11.	Gaza opatrunkowa jałowa 1/2m2	Szt	70				
12.	Gaza opatrunkowa jałowa 1m2	Szt	60				
13.	Opatrunek hydrożelowy 10x10cm	Szt	48				
14.	Opatrunek hydrożelowy 20x20cm	Szt	51				
15.	Chust trójkątna	Szt	15				
16.	Aparat do płukania oka z bocznym odpływem	Szt	1				
17.	NaCl 0,9% 250ml	Szt	1				
18.	Koc ratunkowy termiczny 210x160cm	Szt	37				
19.	Młotek awaryjny do wybijania szyb z nożem do cięcia pasów	Szt	10				
20.	Opatrunek taktyczny z elementem dociskowym typu izraelski	Szt	30				
21.	Opatrunek hemostatyczny na gazie	Szt	29				
22.	Opatrunek wentylowy z zastawką	Szt	32				
23.	Rurki ustno-gardłowe w rozmiarach 0,00,000,1,2,3,4,5 Komplet	Kpl	14				
24.	Rurka nosowo-gardłowa w rozmiarach 6 i 7	Szt	2				
25.	Staza taktyczna typu CAT (minimum 7 generacji)	Szt	12				
26.	Szyna usztywniająca typu Splint 91cmx11cm	Szt	12				
27.	Kołnierz ratowniczy dla dorosłych z możliwością regulacji wysokości	Szt	1				
28.	Kołnierz ratowniczy dla dzieci z możliwością regulacji wysokości	Szt	1				
RAZEM							

- * **W cenę należy w kalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transportu, ubezpieczenie, rozładunek)**

Wartość brutto oferty:zł.

/słownie/

3. Pozostałe istotne warunki zamówienia:

- 1) Termin realizacji usługi: **5 dni roboczych (maksymalnie 10 dni roboczych)**
- 2) Forma i termin płatności – **przelew 30 dni** - od daty doręczenia faktury.
- 3) Termin związania ofertą -(nie krótszy niż **60 dni**)
- 4) Kryterium wyboru – **najniższa cena**
- 5) **Towar kupowany jest dla instytucji** – wymagana gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia zakupu z zastrzeżeniem, że jeżeli okres gwarancji udzielonej przez producenta danego produktu jest dłuższy, to obowiązuje dłuższy okres gwarancji.
- 6) **Minimum 3 letni okres użytkowania**

4. Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisany i zeskanowany Formularz Ofertowy - załącznik nr.1

Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.

5. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:
tel., e-mail.

6. Oświadczam, że zgodnie z/wykazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**
.....

7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP w Łodzi.

8. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:

- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835)

- Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy)