*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 4**

**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 4 – Dostawa jednorazowych materiałów opatrunkowych** 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 4 – JEDNORAZOWE MATERIAŁY MEDYCZNE**

|  |
| --- |
|  |
| 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. | Opaska elastyczna z zapinką pakowana pojedynczo 15cm x 4 m | OPASKA ELASTYCZNA 15 CM x 4 M DALPEX | minimum 5 lat | WTT-pkt 8 |   |   | **Szt.** | **115** |   |   |   |   |   |   |
| 2. | Opaska elastyczna 12cm x 4m o właściwościach adhezyjnych w opakowaniu | Bandaż elastyczny, podtrzymujący z zapinką, wielorazowy Matoban | minimum 5 lat | WTT-pkt 8 |   |   | **Szt.** | **142** |   |   |   |   |   |   |
| 3. | Gaza opatrunkowa jałowa 0,25 m2 w opakowaniu | Matocomp, gaza opatrunkowa, jałowa, 17-nitkowa, 0,25 m2, 1 sztuka | minimum 5 lat | WTT-pkt 9 |   |   | **Szt.** | **106** |   |   |   |   |   |   |
| 4. | Kompres gazowy jałowy 10cmx10cmx3szt w opakowaniu | Viscoplast Jałowe kompresy gazowe 10x10x3szt  | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-pkt 11 |   |   | **Szt.** | **16** |   |   |   |   |   |   |
| 5. | Przylepiec bez opatrunku na rolce 2,5cm x 5m  | Plastosilk, rozmiar 2,5x5cm | minimum 5 lat | WTT-pkt 12 |   |   | **Szt.** | **105** |   |   |   |   |   |   |
| 6. | Plaster z opatrunkiem 6cmx1m | Plaster z opatrunkiem do cięcia, włókninowy Soft | minimum 5 lat | WTT-pkt 13 |   |   | **Op.** | **110** |   |   |   |   |   |   |
| 7. |  Siatka opatrunkowa na głowę nr 6 długość 1 m w opakowaniu. | CODOFIX Nr 6 elastyczna siatka opatrunkowa 1m (głowa,ramię,podudzie,kolano) x 1szt. | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-14 |   |   | **Op.** | **10** |   |   |   |   |   |   |
| 8. | Igła do odbarczania odmy prężnej  | Igła do odbarczania odmy prężnej 14GA 3.25IN (2.1x83mm) | minimum 5 lat | WTT-pkt 29 |   |   | **Szt.** | **68** |   |   |   |   |   |   |
| 9. | Chusta trójkątna bawełniana | Chusta trójkątna bawełniana.  | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-pkt 33 |   |   | **Szt.** | **51** |   |   |   |   |   |   |
| 10. | Strzykawka jednorazowego użytku 2 ml sterylna , opakowanie 100 szt | Strzykawka jednorazowa LUER 2 ml, 100szt | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-pkt 36  |   |   | **Op.** | **2** |   |   |   |   |   |   |
| 11. | Igły iniekcyjne, jednorazowego użytku 0,8 x 40 mm, opakowanie100 szt. | Igła j. u. Luer 0,8 x 40 mm, 1 szt. Igła STERICAN, 100szt. | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-37 |   |   | **Op.** | **1** |   |   |   |   |   |   |
| 12. | Igły iniekcyjne, jednorazowego użytku1,2 x 40 mm, opakowanie 100 szt. | Igła j. u. Luer 1,2 x 40 mm, 1 szt. Igła STERICAN,100szt. | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-37 |   |   | **Op.** | **1** |   |   |   |   |   |   |
| 13. | Kaniula venflon 14G a 1 szt. | Kaniula / wenflon dożylna Dispoflon 2,1 x 45 (pomarańczowy) | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-pkt 40 |   |   | **Szt.** | **26** |   |   |   |   |   |   |
| 14. | Kaniula venflon 16G a 1 szt. | Kaniula / wenflon dożylna Dispoflon 1,8 x 45 (szry) | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-pkt 40 |   |   | **Szt.** | **22** |   |   |   |   |   |   |
| 15. | Kaniula venflon 18G a 1 szt. | Kaniula / wenflon dożylna Dispoflon 1,3 x 45 (zielony) | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-pkt 40 |   |   | **Szt.** | **22** |   |   |   |   |   |   |
| 16. | Zestaw do przetaczania płynów infuzyjnych  | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych jałowy uniwersalny  | minimum 3 lata | WTT-43 |   |   | **Szt.** | **48** |   |   |   |   |   |   |
| 17. | Koc izotermiczny jednorazowy | Koc izotermiczny BLIZZARD | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-48 |   |   | **Szt.** | **1** |   |   |   |   |   |   |
| 18. | Koc izotermiczny jednorazowy | Folia izotermiczna-koc izotermiczny | min. 18 miesięcy w dniu składnia ofert | WTT-49 |   |   | **Szt.** | **75** |   |   |   |   |   |   |
| 19. | Zestaw zabiegowy mały | Zestaw do zakładania szwów | minimum 3 lata | WTT-56 |   |   | **Szt.** | **8** |   |   |   |   |   |   |
| **suma** | **XXX** |  | **XXX** | **XXX** |  | **XXX** |

⃰ **- 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**