3  
*Do niniejszego zamówienia, w myśl art. 46c ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu* zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1845), nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych biorąc pod uwagę ogłoszenie na terenie Polski stanu epidemii wywołanej koronawirusem SARS-C0V-2 na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 491 z późn. zm.) oraz okoliczność, że zamówienie udzielane jest w związku z zapobieganiem i zwalczaniem epidemii na tym obszarze.

Załącznik nr 1 do zaproszenia

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania nr: WPR/TZ/252/PZP/03/2020   
pn: Zakup oraz dostawa środków ochrony osobistej.**

**Zadanie nr 1 –** **Rękawice jednorazowe, nitrylowe.  
Zadanie nr 2 – Gogle ochronne  
Zadanie nr 3 – Półmaski ochronne   
Zadanie nr 4 – Kombinezon ochronny   
Zadanie nr 5 – Ochraniacze na obuwie   
Zadanie nr 6 – Fartuchy ochronne   
Zadanie nr 7 – Maski ochronne pełnotwarzowe wraz z filtrami**

**\*** ***(należy zaznaczyć nr zadania oraz odpowiadającą mu nazwę, w zakresie którego składa się ofertę)***

**I.ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice

**WYKONAWCA\***

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy .......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………….……………………………………………………………….

Województwo ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………Nr faksu ………………………… adres e-mail………………………………………………

KRS lub wpis do ewidencji ……………………………

REGON …………………………………………………… NIP …………………………………………………………

**II.** 1.Oferujmy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w propozycjach umowy stanowiących załącznik nr …….

***Uwaga!***

***\* Wykonawca zobowiązany jest wypełnić dane w zakresie zadania na które składa ofertę.***

**Dotyczy zadania nr 1\*-** Rękawice jednorazowe, nitrylowe

**- za wynagrodzeniem całkowitym do wysokości kwoty**

**netto : .......................PLN tj. słownie : ........................................................................................................**

**brutto : .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................**

**w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie :.................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **Lp** | **Asortyment** | **Ilość**  **zamawiana** | **Ilość szt. w op.** | **Ilość op. \*** | **Cena jednostkowa netto za op.** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto** | **Producent,**  **Nazwa produktu** |
| 1 | -Rękawice diagnostyczne syntetyczne, nitrylowe bezpudrowe, mankiet rolowany, powierzchnia zew. mikroteksturowana z dodatkową teksturą na końcach palców, powierzchnia wew. pokryta polimerem, długość rękawicy min 240 mm, grubość na palcu od 0.06 do 0.22 mm, grubość na dłoni 0,03 do 0,2; posiadające AQL 1.5 lub niższy,  -.posiadające certyfikat wyrobu medycznego klasy 1 93/42/EEC  - certyfikat w kategorii III środków ochrony indywidualnej 89/686/EEC,  -.przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671,  -.spełniające standardy EN455 1-4, EN420, EN374 1-3 .Opakowanie oznakowane datą produkcji i datą ważności oraz nr serii, z podziałem kolorystycznym opakowania ze względu na rozmiar. Opakowanie papierowe. Rękawice wolne od akceleratorów chemicznych-tiuramów.  Rozmiary do zaoferowania  -S 100 000. szt.  -M 300 000 szt.  -L 450 000 szt.  -XL 150 000 szt. | 1 000 000 |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**\*Ilość opakowań Wykonawcy (kolumna 5) należy obliczyć w następujący sposób**: ilość zamawiana (kolumna 3) podzielić przez wielkość opakowania Wykonawcy. W przypadku gdy ilość zamawiana sztuk nie jest podzielna przez wielkość opakowania Wykonawcy należy ilość opakowań Wykonawcy (kolumna nr 5) zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

**Dotyczy zadania nr 2****\*- gogle ochronne**

**- za wynagrodzeniem całkowitym do wysokości kwoty**

**netto : .......................PLN tj. słownie : ........................................................................................................**

**brutto : .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................**

**w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : .................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość (szt)** | **Cena jednostkowa netto (1szt)** | **Cena netto** | **Stawka VAT(%)** | **Cena brutto** | **Producent**  **Model** |
| 1 | Gogle ochronne. Zgodność z wytycznymi krajowego konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych: Gogle powinny charakteryzować się: współczynnikiem przepuszczania świata – nie mniej niż 74,4 %, ergonomia wykonania powinna zapewniać szczelność przylegania do okolic oczu i nosa, okolica nosa wyposażona w zabezpieczenie zapobiegające otarciom, wyposażone w elastyczny i rozciągliwy pasek umożliwiający dopasowanie do obwodu głowy użytkownika, podwójna szybka z filtrem UV, powinny być wykonane z materiałów niepalnych. szybki pokryte warstwą zabezpieczającą przed parowaniem, odporne na zarysowania i uszkodzenia, nie zniekształcające pola widzenia.  Zgodność z normami:  -PN-EN 166- Ochrona indywidualna oczu  -deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425  -oznakowanie znakiem CE | 1 000 |  |  |  |  |  |

**Dotyczy zadania nr 3\*- Półmaski ochronne**

**- za wynagrodzeniem całkowitym do wysokości kwoty**

**netto : .......................PLN tj. słownie : ........................................................................................................**

**brutto : .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................**

**w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : .................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość (szt)** | **Cena jednostkowa netto (1szt)** | **Cena netto** | **Stawka VAT(%)** | **Cena brutto** | **Producent**  **Model** |
| 1 | Półmaska w klasie ochronnej FFP3. Bez zaworu. Składana 3-panelowa konstrukcja, zapewniająca większą swobodę ruchu twarzy i komfort użytkowania. Mocowanie za pomocą taśm nagłowia. Maska pakowana pojedynczo w szczelnie zamknięte opakowania foliowe.  Zgodność z normami:  -PN-EN 149+A1:2010 - Sprzęt ochrony układu oddechowego – Półmaski filtrujące do ochrony przed cząstkami – Wymagania, badanie, znakowanie ( lub odpowiednio EN 149:2001+A1:2009)  -Deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425  oznakowanie znakiem CE | 1 000 |  |  |  |  |  |

**Dotyczy zadania nr 4\*- Kombinezon ochronny**

**- za wynagrodzeniem całkowitym do wysokości kwoty**

**netto : .......................PLN tj. słownie : ........................................................................................................**

**brutto : .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................**

**w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : .................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość (szt)** | **Producent**  **Model** | **Cena jednostkowa netto (1szt)** | **Cena netto** | **Stawka VAT(%)** | **Cena brutto** | **Producent**  **Model** |
| 1 | Kombinezon ochronny. Odzież ochronna kategorii III, typ 5B, 6B. Zgodność z normami:  -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)  -Właściwości antystatyczne zgodnie z normą EN 1149-5  -Rozmiar:  - XL 500szt.  - XXL 500 szt.  -Podane ilości rozmiarów są orientacyjne.  -Kombinezon pakowany pojedynczo w opakowanie foliowe.  -deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425  -oznakowanie CE | 1 000 |  |  |  |  |  |  |

**Dotyczy zadania nr 5\*- ochraniacze na obuwie**

**- za wynagrodzeniem całkowitym do wysokości kwoty**

**netto : .......................PLN tj. słownie : ........................................................................................................**

**brutto : .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................**

**w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : ................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość (szt)** | **Cena jednostkowa netto (1szt)** | **Cena netto** | **Stawka VAT(%)** | **Cena brutto** | **Producent**  **Model** |
| 1 | Ochraniacze na obuwie, wysokie (min. 45cm). Zgodność z normami:  -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)  -PN-EN13034- Odzież chroniąca przed ciekłymi chemikaliami  -deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425 oznakowanie CE | 2000 |  |  |  |  |  |

**Dotyczy zadania nr 6\*- Fartuchy ochronne**

**- za wynagrodzeniem całkowitym do wysokości kwoty**

**netto : .......................PLN tj. słownie : ........................................................................................................**

**brutto : .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................**

**w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : ................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość (szt)** | **Cena jednostkowa netto (1szt)** | **Cena netto** | **Stawka VAT(%)** | **Cena brutto** | **Producent**  **Model** |
| 1 | Fartuch z włókniny SMS niebieski, wyrób medyczny (klasa 1) jednorazowy, wiązany z tyłu na troki. Rękawy zakończone mankietem. Gramatura miń. 40g/m2  Zgodny z normą EN 13795-1:2019, na podstawie rozporządzenia (UE) 2017/745 i 93/42/EEC  -deklaracja zgodności  na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425  -oznakowanie znakiem CE | 5 050 |  |  |  |  |  |

**Dotyczy zadania nr 7\*- Maski ochronne pełnotwarzowe wraz z filtrami**

**- za wynagrodzeniem całkowitym do wysokości kwoty**

**netto : .......................PLN tj. słownie : ........................................................................................................**

**brutto : .......................PLN tj. słownie : ......................................................................................................**

**w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .słownie : ................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość (szt)** | **Cena jednostkowa netto (1szt)** | **Cena netto** | **Stawka VAT(%)** | **Cena brutto** | **Producent**  **Model** |
| 1 | Maska ochronna, pełnotwarzowa. Wymagania:  -Maska przeznaczona do ochrony układu oddechowego, osłaniająca oczy, nos, usta i podbródek, zapewniająca odpowiednio szczelne odizolowanie twarzy użytkownika od otaczającej atmosfery.  -Maska wykonana z materiału charakteryzującego się wysoką odpornością na czynniki środowiskowe, nie powodującego podrażnień skóry lub w inny sposób szkodliwie oddziaływującego na zdrowie użytkownika oraz umożliwiającego długoletnie przechowywanie maski.  -Maska klasy 3 spełniająca wymagania normy PN-EN 136:2001 (EN 136:1998).  -Maska wyposażona w część twarzową oraz półmaskę wewnętrzną w jednym - uniwersalnym rozmiarze.  -Maska wyposażona w wizjer panoramiczny posiadający dużą wytrzymałość mechaniczną i nie powodujący zniekształceń obrazu.  -Centralne złącze umożliwiające zastosowanie filtropochłaniacza o łączniku gwintowym Rd 40 × 1,7” zgodnego z normą PN-EN 148-1:2002 (EN 148-1:1999).  -Maska wyposażona w regulowane nagłowie wykonane w sposób umożliwiający łatwe zakładanie i zdejmowanie maski oraz posiadające co najmniej 5-punktowy system mocowania pasków na głowie.  -Maska posiadająca membranę foniczną w części twarzowej.  - Możliwość zastosowania do maski filtropochłaniaczy o łączniku gwintowym Rd 40 × 1,7” zgodnego z normą PN-EN 148-1:2002 (EN 148-1:1999) innego producenta niż maska, bez utraty udzielonej gwarancji na maskę.  -Spełniające wymagania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG,  -Maski powinny chronić użytkownika przed zagrożeniami, które mieszczą się w kategorii III w załączniku nr 1 do ww. Rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. dot. ochrony układu oddechowego,  -Wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą ich dostawy do magazynu rezerw,  -Minimum 2-letni okres gwarancji na towar licząc od daty dostawy. | 150 |  |  |  |  |  |
| 2. | Filtropochłaniacz P3, kompatybilny z maską z poz.1, zgodny z zasadniczymi wymaganiami i innymi stosownymi postępowaniami rozporządzenia (UE) 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej. Zgodne z normą EN 143:2000 + A1: 2006. | 250 |  |  |  |  |  |

-Akceptuję termin realizacji zamówienia.  
-Akceptuję warunki realizacji zamówienia określone we wzorze umowy.  
-Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1) 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 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)   
Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń  
dostaw Posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia  
Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

-W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

*\* niepotrzebne skreślić*

Oferta z załącznikami zawiera łącznie: ..................... ponumerowanych stron.

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

Data …………………………….. Podpis i pieczątka osób(-y) uprawnionej