

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

.....

FORMULARZ OFERTOWY
w zamówieniu poniżej wartości progowej
Apteczka samochodowa
Numer sprawy:

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa
2. **Nazwa nadana zamówieniu:**
Apteczki pierwszej pomocy
3. **W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

Apteczka samochodowa

Lp.	Nazwa/rodzaj sprzętu	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka VAT	Wartość brutto (wartość kol. 4 x kol. 5 powiększone o stawkę podatku VAT kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1	Opatrunek indywidualny wodoszczelny typu W duży	szt.	2			
2	Rękawiczki nitrylowe	para.	10			
3	Maska do sztucznego oddychania POCKET MASK	szt.	1			
4	Kompresy z gazy jałowej 9 cm x 9 cm	opakowanie	5			
5	Gaza opatrunkowa jałowa ½ m²	szt.	2			
6	Gaza opatrunkowa jałowa 1 m²	szt.	2			
7	Bandaż uciskowy niejałowy z zapinką 10 cm x 5 m	szt.	2			
8	Bandaż podtrzymujący niejałowy 10 cm x 4 m	szt.	2			
9	Plaster tkaninowy z opatrunkiem do cięcia 8 cm x 1 m	opakowanie	1			
10	Przylepiec tkaninowy na szpulce 2,5 cm x 5 m	szt.	1			
11	Elastyczna siatka opatrunkowa 6 cm x 1 m	szt.	1			
12	Opatrunek hydrożelowy 10 cm x 10 cm	szt.	2			
13	Opatrunek hydrożelowy 20 cm x 20 cm	szt.	2			
14	Płyn do dezynfekcji ran, błony śluzowej i skóry 250 ml	szt.	1			

15	Koc ratunkowy/termiczny 210 cm x 160 cm	szt.	2			
16	Nożyczki ratownicze	szt.	1			
17	Młotek awaryjny do wybijania szyb z nożem do cięcia pasów	szt.	1			
18	Torba transportowa	Szt.	1			
Wartość brutto materiałów wg. stawki					8 %	
Wartość brutto materiałów wg. stawki					23 %	
Cena za jedną apteczkę brutto (suma wartości brutto według stawek 8% i 23% VAT)						

Apteczka samochodowa (torba transportowa):

- plastikowa lub materiałowa,
- posiadająca oznaczenie w postaci białego krzyża na czerwonym lub niebieskim tle.

Wartość oferty

Lp.	Nazwa/rodzaj sprzętu	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość oferty brutto (wartość kol. 4 x kol. 5)
1	2	3	4	5	6
1	Apteczka samochodowa	komplet	189*		

*podane ilości są ilościami szacunkowymi. Zamawiający dokona zakupu do kwoty jaką przeznaczył na ten cel.

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zarządzeniu nr 55 Komendanta Głównego Policji z dnia 3 czerwca 2019 roku
5. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:
 - (min. 24) miesięcy gwarancji na torbę transportową oraz na produkty stanowiące wyposażenie apteczek nie będące materiałem jednorazowym
6. Wykonawca gwarantuje, że termin ważności produktów stanowiących wyposażenie apteczek medycznych w dniu dostarczenia do Zamawiającego nie będzie krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta produktów.
7. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazynu Żywnościowego Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa
8. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: (max. 30 dni kalendarzowych)
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
10. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
11. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 2 do ogłoszenia i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
12. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonaniu zamówienia.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy