

.....
nazwa i siedziba wykonawcy/pieczeńćAkademia Kaliska im. Prezydenta Stanisława
Wojciechowskiego ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz

FORMULARZ OFERTY

Oferuję wykonanie zadania na: „jednorazową dostawę preparatów i akcesoriów kosmetycznych na potrzeby Wydziału Nauk o Zdrowiu, kierunku Kosmetologia”, oświadczam, że oferuję dostawę następujących przedmiotów o parametrach i za ceny:

L.p.	Asortyment	Produkt proponowany przez Wykonawcę**	Jedn. miary	liczba	Cena jedn. netto [zł]	Wartość netto w złotych kol. 5 x kol. 6	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w złotych kol.7 x kol. 8
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ZADANIE NR 1								
1	Velodes Soft dezynfekcja rąk/AHD 1000, 250 ml		szt.	10				
2	Velodes Soft dezynfekcja rąk/AHD 1000, 1000 ml		szt.	10				
3	Velox Top AF - szybka alkoholowa dezynfekcja powierzchni (bezaldehydowa), 5000 ml		szt.	4				
4	Velox Spray alkoholowa dezynfekcja powierzchni, 1000 ml		szt.	6				
5	ŻEL USG 500 ml		szt.	25				
6	Gazy niejałowe 10x10, 100 sztuk		opak.	6				
7	Woda utleniona 2%/3%, 100 ml		szt.	4				
8	Igła sterylna 25G 0,5x25mm, 100 sztuk		opak.	2				
9	Strzykawka 2ml, 100 sztuk		opak.	2				
10	Sól fizjologiczna 500 ml		szt.	15				
11	Pianka na oparzenia słoneczne 150 ml		szt.	1				
12	Octanisept 250 ml		szt.	2				
Razem wartość netto/brutto za zadanie nr 1								
ZADANIE NR 2								
1	Chusty zabiegowe 70 x 40, 20 sztuk		opak.	6				
2	Paski do depilacji z perforacją rolka 100 metrów		szt.	5				
3	Płatki kosmetyczne, 1200 sztuk		opak.	15				
4	Rękawiczki nitrylowe rozm S, 100 szt.		opak.	10				
5	Rękawiczki nitrylowe rozm. M, 100 szt.		opak.	10				
6	Prześcieradło fliselinowe białe 60 cm, 100 metrów		szt.	1				
7	Szpatuła laryngologiczna 100 sztuk		opak.	1				
8	Szpatuła mała 100 sztuk		opak.	1				
Razem wartość netto/brutto za zadanie nr 2								
ZADANIE NR 3								
1	DWUFAZOWY PŁYN DO DEMAKIJAŻU OCZU I UST • DUO MAKE-UP REMOVER (typu Charmine Rose) 200 ml		szt.	4				
2	ŁAGODNY ŻEL DO MYCIA TWARZY I CIAŁA • MILD CARE GEL (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
3	ŻEL DO MYCIA TWARZY Z KWASEM USNINOWYM (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
4	MLECZKO Z WYCIĄGIEM Z MALWY CZARNEJ • MALLOW MILK (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
5	WYCISZAJĄCA WODA MICELARNA • ROSACALM MICELLAR WATER (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
6	OCZYSZCZAJĄCY PŁYN MICELARNY • PURIFYING MICELLAR LOTION (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
7	TONIK Z KWASEM MLEKOWYM • LACTI 5% TONIC (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
8	TONIZUJĄCA WODA RÓŻANA • ROSACALM TONIC WATER (typu Charmine Rose) 500ml		szt.	2				
9	TONIK Z WYCIĄGIEM Z OGÓRECNIA LĘKARSKIEGO • BORAGE TONIC (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
10	PEELING W PROSZKU Z WITAMINĄ C • C-LIFT PEEL (typu Charmine Rose) 150 ml/120 g		szt.	4				
11	MIKRODERMABRAZJA W KREMIE • MICRODERM ENZYM CREAM (typu Charmine Rose) 150ml/120 g		szt.	4				

12	PEELING ENZYMATYCZNY Z PAPAİNĄ • PAPAİNA PEELING (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	6				
13	PREPARAT ODTŁUSZCZAJĄCY PRZED ZABIEGIEM Z KWASAMI • ACID PRE-PEELING (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	4				
14	KWAS PIROGRONOWY A 29% pH 1,2 • PYRUVIC A 29% pH 1,2 (typu Charmine Rose) 100ml	szt.	2				
15	NEUTRALIZATOR AHA/BHA pH 7,5 • AHA/BHA NEUTRALIZER (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	4				
16	KWAS AZELAINOWY 20% pH 4,5 • AZA PEEL 20% (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	2				
17	KWAS LAKTOBIONOWY 33% pH 2,2 • LACTOBIONIC ACID 33% (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	2				
18	KWAS MIGDAŁOWY 20%, KWAS LAKTOBIONOWY 5%, pH 2,5 • MANDE-LAC ACID 25% (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	2				
19	KREM ROZPULCHNIAJĄCY ANASTETHIC • ANASTETHIC SAGO CREAM (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	2				
20	ŻELOWA FARBA DO BRWII I RZĘS Czarna (typu Charmine Rose) 18 ml	szt.	2				
21	ŻELOWA FARBA DO BRWII I RZĘS Brązowa (typu Charmine Rose) 18 ml	szt.	2				
22	HENNA PROSZKOWA Czarna (typu Charmine Rose) 20 g	szt.	2				
23	HENNA PROSZKOWA Brązowa (typu Charmine Rose) 20 g	szt.	2				
24	KOKTAJL, NACZYNIA KRWIONOŚNE • CAPILAR MESO COCTAIL (typu Charmine Rose) 6 x 4 ml	opak.	4				
25	KOKTAJL NAWILŻAJĄCY, KWAS HIALURONOWY • HYALURON MESO COCTAIL (typu Charmine Rose) 6 x 4 ml	opak.	4				
26	SERUM WYCISZAJĄCE • ROSACALM GT sonoserum (typu Charmine Rose) 50 ml	szt.	4				
27	SERUM REGENERUJĄCE • TIMELESS GT sonoserum (typu Charmine Rose) 50 ml	szt.	4				
28	SERUM NORMALIZUJĄCE • SEBOBALANCE GT sonoserum (typu Charmine Rose) 50 ml	szt.	4				
29	SERUM MULTINAWILŻAJĄCE • MULTIHIDRO GT sonoserum (typu Charmine Rose) 50 ml	szt.	4				
30	AMPULKA DOTLENIAJĄCA • OXYGEN AMPOULE (typu Charmine Rose) 6 x 5 ml	opak.	6				
31	AMPULKA NORMALIZUJĄCA • NORMALIZING AMPOULE (typu Charmine Rose) 6 x 5 ml	opak.	6				
32	AMPULKA NA ROZSZERZONE NACZYNIA KRWIONOŚNE ACTIVE COUPEROSE AMPOULE (typu Charmine Rose) 6 x 5 ml	opak.	6				
33	AMPULKA NA PRZEBARWIENIA • ANTI-SPOT AMPOULE (typu Charmine Rose) 6x 5 ml	opak.	4				
34	CHLOREK WAPNIA, roztwór wodny 1,5% (typu Charmine Rose) 5 x 20 ml	opak.	3				
35	CHLOREK SODU, roztwór wodny 0,9% (typu Charmine Rose) 5 x 20 ml	opak.	1				
36	SIARCZAN CYNKU, roztwór wodny 0,75% (typu Charmine Rose) 5 x 20 ml	opak.	1				
37	EMULSJA DO MASAŻU • MASSAGE EMULSION (typu Charmine Rose) 500 ml	szt.	6				
38	ŻEL DO MASAŻU NCBS (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	4				
39	MASKA ŁAGODZĄCO-NAWILŻAJĄCA Z BIAŁĄ GLINKĄ • WHITE CLAY COMPLEX (typu Charmine Rose) 550 ml	szt.	4				
40	MASKA PRZECIWTRĄDZIKOWA Z ZIEŁONĄ GLINKĄ • GREEN CLAY COMPLEX (typu Charmine Rose) 550 ml	szt.	4				
41	MASKA DLA SKÓRY NACZYNIOWEJ Z CZERWONĄ GLINKĄ • RED CLAY COMPLEX (typu Charmine Rose) 550 ml	szt.	4				
42	MASKA ŚCIAGAJĄCA • PULL OFF CLAY MASK (typu Charmine Rose) 150 ml	szt.	6				
43	MASKA IMMUNOPROTEKCYJNA • IMMUN MASK (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	4				
44	MASKA WYCISZAJĄCA NA NACZYNKĘ • ROSACALM MASK (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	4				
45	MASKA WIELOWARSTWOWO NAWILŻAJĄCA • HYDROMASK HA-UREA 10% (typu Charmine Rose) 200 ml	szt.	6				
46	MASKA HIPOALERGICZNA (dwuskładnikowa) (typu Charmine Rose) 1 kpl. (100ml +200ml)	opak.	4				
47	SOUTE MASK (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	8				
48	SENSI SKIN AQUA MASKA S.O.S. W PŁYNIE. (typu Charmine Rose) 150 ml	szt.	2				
49	MASKA ALGOWA – MIĘTOWE OCZYSZCZENIE • COOL MINT ALGAE MASK (typu Charmine Rose) 1000 ml	szt.	4				
50	MASKA ALGOWA – WITAMINA C • VITAMIN C ALGAE MASK (typu Charmine Rose) 1000 ml	szt.	4				
51	MASKA ALGOWA – OWOC DZIKIEJ RÓŻY • WILD ROSE ALGAE MASK (typu Charmine Rose) 1000 ml	szt.	4				
52	KREM ROZJAŚNIAJĄCY Z KWASEM TRANEKSAMOWYM • TXC CREAM (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	2				
53	LEKKI KREM NAWILŻAJĄCY • WATER FRESH CREAM (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	2				
54	KREM NAWILŻAJĄCO-MATUJĄCY • HYDRA-MAT FACE CREAM (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	2				
55	KREM ANTYOKSYDACYJNY Z ALGAMI • ANTI-POLLUTION CREAM (typu Charmine Rose) 100 ml	szt.	2				

56	SUN PROTECT SPF 30 (typu Charmine Rose) 50 ml		szt.	2				
57	KREM NA ROZSZERZONE NACZYNNIA KRWIONOŚNE. CERA MIESZANA ACTIVE COUPEROSE CREAM (typu Charmine Rose)100 ml		szt.	2				
58	KREM ŁAGODZĄCY Z KWASEM SZIKIMOWYM • PRO-BARRIER SHIKIMIC CREAM (typu Charmine Rose)100 ml		szt.	2				
59	RZEŻBIĄCO-MODELUJĄCE SERUM DO CIAŁA • SCULPTING BODY SERUM (typu Charmine Rose) 200 ml		szt.	10				
60	FLYNN ODTŁUSZCZAJĄCY PRZED DEPILACJĄ PRE-DEPILATION LIQUID (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
61	ALOESOWY ŁAGODZĄCO-CHŁODZĄCY ŻEL PO DEPILACJI ALOE-COOLING AFTER WAX GEL (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
62	ALOESOWY ŁAGODZĄCO-CHŁODZĄCY BALSAM PO DEPILACJI ALOE-COOLING AFTER WAX LOTION (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
63	FLYNN PO DEPILACJI DO USUWANIA POZOSTAŁOŚCI WOSKU WAX EQUIPMENT & SKIN CLEANER (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	2				
64	ODŚWIEŻAJĄCY FLYNN ANTYSEPTYCZNY PODO (typu Charmine Rose) 200 ml		szt.	1				
65	SÓL Z MOCZNIKIEM PODO (typu Charmine Rose) 750 ml		szt.	1				
66	KONCENTRAT DO KĄPIELI Z OREGANO PODO (typu Charmine Rose) 500 ml		szt.	1				
67	FLYNN ZMIĘKCZAJĄCY PODO (typu Charmine Rose) 200 ml		szt.	1				
68	PEELING CUKROWY Z WITAMINAMI PODO (typu Charmine Rose) 550 ml		szt.	1				
69	KREM GŁĘBOKO NAWILŻAJĄCY Z MOCZNIKIEM PODO (typu Charmine Rose) 200 ml		szt.	1				
Razem wartość netto/brutto za zadanie nr 3								
Razem wartość netto/brutto								

.....
 (podpis/y, pieczęć osoby/ osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)¹

1. **Ogółem wartość zamówienia (suma wartości wszystkich pozycji formularza) brutto wynosi:.....* złotych**, w tym cena netto:* złotych plus zgodnie z obowiązującymi przepisami podatek od towarów i usług VAT, w wysokości* złotych.
2. Oświadczam, że wyżej wymieniona wartość brutto zawiera wszelkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia, w tym: transport, opakowanie, czynności Wykonawcy związane z przygotowaniem dostaw, określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne itp..
3. Zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do wykonania dostawy **w terminie: wrzesień 2020 roku.**
4. Zobowiązuję się na dostarczanie wyłącznie produktów zgodnych z nazwą w kolumnie 3 niniejszego formularza oferty.
5. Oświadczam, że oferowane preparaty i akcesoria kosmetyczne są oryginalne, fabrycznie nowe, nieużywane, nieuszkodzone i oryginalnie zapakowanych preparatów i akcesoriów kosmetycznych, o zaoferowanych parametrach, niewadliwych, spełniające wymagania obowiązujących norm i przepisów;są fabrycznie nowe, objęte gwarancją producenta.
6. Oświadczam, że oferowane preparaty i akcesoria kosmetyczne posiadają ważny termin przydatności do użytku minimum 12 miesięcy od dnia dostawy.
6. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
8. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego - specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w tym z projektem umowy stanowiącym jego załącznik i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty.

9. Oświadczam, że **jestem / nie jestem** płatnikiem podatku VAT* a w przypadku gdybym stał się płatnikiem podatku VAT podczas realizacji zamówienia, kwota brutto wynagrodzenia nie ulegnie zmianie.

10. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie - części zamówienia, którego wykonanie powierzy podwykonawcom.

11. Wykonawca oświadcza, że cały zakres zamówienia wykona samodzielnie bez udziału podwykonawcy(ów)/Wykonawca oświadcza, że następujący zakres zamówienia wykona przy pomocy podwykonawcy(ów).*

Dane podwykonawcy(ów):

Nazwa (firmy) Podwykonawcy(ów)*.....

Adres:*.....

12. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

13. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firma) Wykonawcy: *

Adres: *

tel. *, fax. *

email: *

(w przypadku składania oferty wspólnej proszę wyżej podać dane ustanowionego pełnomocnika)

14. W załączeniu przedkładam nw. załączniki:

1)

2)

15. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

.....
(podpis-y, pieczętki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)³

*należy podać dane/niewłaściwe skreślić

² 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 – należy przekreślić pkt 15

³ W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba/osoby działająca/działające na podstawie pełnomocnictwa do ofert należy załączyć stosowne pełnomocnictwo