**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego nr OZ/2/2021 z dn. 01.12.2021 r.**

……………………………………………………………..

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

na zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia w ramach Modułu IV ProgramuPaństwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pn.: **„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”**

**- część 1**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………..……………………………..

 Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

 NIP: …………………………………………………………..REGON ……………………………………………………….……………….

 nr tel. ……………………………………………………….. e-mail ………………………………………………………………….……

 Osoba upoważniona do kontaktów: ……………………………………………………………………………………………….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym/niepełnym (*niewłaściwe skreślić*) rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym na zadanie pn. „**Oferta na zakup i dostawę sprzętu, wyposażenia i środków ochrony w ramach Modułu IV Programu Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”**, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym oraz projekcie umowy.

Składamy ofertę na\*:

1. bramka do bezdotykowego pomiaru temperatury – 3 szt.,
2. stacja do bezdotykowego pomiaru temperatury i dezynfekcji rąk – 4 szt.,
3. generator ozonu – 9 szt.,
4. automatyczny dozownika do dezynfekcji rąk – 7 szt.,
5. termometr bezdotykowy – 5 szt.,
6. maseczki ochronne – 11 050 szt./221 op. po 50 szt.

*\*niepotrzebne skreślić*

Poniższa tabela przedstawia parametry oferowanego sprzętu (wypełnić adekwatnie do oferowanego zakresu rzeczowego, w pozostałych częściach wpisać „nie dotyczy”) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry** | **Parametry oferowane** | **Cena jednostkowa w zł** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** |
| **%** | **zł** |
| 1. | **Część 1 - Bramka do bezdotykowego pomiaru temperatury.** Parametry: **szerokość bramki nie mniejsza niż 90 cm**, **w cenie bramki należy uwzględnić montaż i instruktarz obsługi dla pracowników Zamawiającego,** przepustowość: min. 60 osób na minutę, alarm powyżej >37°C, precyzja pomiaru maksymalnie ±0,3°C, certyfikat CE, alarm dźwiękowy, min. 2 sensory IR umożliwiające pomiar co najmniej z czoła i nadgarstka, dystans pomiaru nie mniejszy niż 2-5 cm, kontrole i alarmy zliczane automatycznie i na bieżąco wyświetlane w górnym panelu, waga bramki do 36 kg, przeznaczenie do pracy wewnątrz budynku, instrukcja obsługi w języku polskim. |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ RAZEM ZA 3 SZT. | X | X | X | X |  |
| 2 | **Część 2 - Stacja do bezdotykowego pomiaru temperatury i dezynfekcji rąk.**Parametry: błyskawiczny pomiar temperatury, automatyczny, bezdotykowy dozownik do dezynfekcji rąk - pojemność zbiornika min. 10L, system rozpoznawania twarzy w odległości nie mniejszej niż 0,3-0,5 m, nawet z założoną maseczką, wbudowany min. 8" ekran dotykowy HD wyświetlający ważne komunikaty, w tym np. przypomnienia o założeniu maseczki, automatyczny alarm informujący o podwyższonej temperaturze ciała, zdalne zarządzanie logami zdarzeń, solidne i estetyczne wykonanie, poziom dźwięku do 50 dB, certyfikat CE, instrukcja obsługi w języku polskim. |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ RAZEM ZA 4 SZT. | X | X | X | X |  |
| 3 | **Część 3 - Generator ozonu.** Parametry: wydajność min. 10 g/h, przeznaczenie do ozonowania pomieszczeń i wnętrza samochodu, zasilanie prądem jednofazowym o napięciu 230 V, zautomatyzowany proces pracy - za pomocą czujników dostosowuje czas i stężenie ozonu do temperatury i wilgotności powietrza pomieszczenia lub samochodu – **generator ozonu powinien posiadać czujniki: temperatury, wilgotności, stężenia ozonu, generator powinien posiadać wziernik inspekcyjny**, powinien być wyposażony w filtr HEPA min. H13, sterowanie zdalne z kontrolkami postępu (Led), certyfikat CE, instrukcja obsługi w języku polskim. |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ RAZEM ZA 9 SZT. | X | X | X | X |  |
| WARTOŚĆ RAZEM ZA 3 SZT. | X | X | X | X |  |
| 4 | **Część 4 - Automatyczny dozownika do dezynfekcji rąk.**Parametry: pojemność min. 600 ml, czujnik podczerwieni, zasilanie bateryjne, metody dozowania: płyn – spray, wykonany z tworzywa ABS, kolor biały, ze statywem lub naścienny, certyfikat CE, instrukcja obsługi w języku polskim. |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ RAZEM ZA 7 SZT. | X | X | X | X |  |
| 5 | **Część 5 - Termometr bezdotykowy**.Parametry: LCD cyfrowy, bezdotykowy na podczerwień, do pomiaru temperatury z czoła, odległość pomiaru min. 5-15 cm, dokładność pomiaru max. ± 0,2 ℃, certyfikat CE, instrukcja obsługi w języku polskim. |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ RAZEM ZA 5 SZT. | X | X | X | X |  |
| 6 | **Część 6 - Maseczka ochronna.**Parametry: 3-warstwowa jednorazowa niemedyczna z gumką, certyfikat CE, opakowanie 50 szt.  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ RAZEM ZA 11 050 SZT. | X | X | X | X |  |

Parametry podane przez Zamawiającego są parametrami minimalnymi i Wykonawca może zaproponować przedmiot zamówienia o parametrach takich samych lub lepszych.

**Łączna wartość brutto za wykonanie zamówienia w tabeli wynosi:**

…………………………………………….. zł słownie złotych: ………………………………………………………………………

Kwoty za wykonanie ww. zamówienia obejmują wszystkie koszty związane z realizacją zadania, w tym dostawę do siedziby Zamawiającego.

Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy płatne będzie w terminie 14 dni od dnia prawidłowo dostarczonej faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Za termin płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT.

1. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:
2. zdjęcia, foldery, parametry techniczne sprzętu, itp.;
3. aktualny odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Oświadczenia Wykonawcy:
6. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużytkowany, wolny od wad.
7. Oświadczamy, że okres gwarancji (producenta) oferowanego sprzętu wynosi :
8. bramka do bezdotykowego pomiaru temperatury – (*jeśli dotyczy*) …………………..,
9. stacja do bezdotykowego pomiaru temperatury i dezynfekcji rąk – (*jeśli dotyczy*) ……….,
10. generator ozonu – (*jeśli dotyczy*) …………………………….,
11. automatyczny dozownik do dezynfekcji rąk – (*jeśli dotyczy*) …………………...,
12. termometr bezdotykowy – (*jeśli dotyczy*) ……………………….,
13. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych wyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

 ………….……………………..……………………………………….

 (podpis osoby upoważnionej do składania oferty)