Znak sprawy: DPS-ZP/277/2020 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJĄCY**: Dom Pomocy Społecznej w Ołdakach, Ołdaki 7 06-126 Gzy
2. **WYKONAWCA**:

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

Tel. ………………………. E-mail:………………………………………………………………..

1. **WYCENA ZAMÓWIENIA**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu
o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843, ze zm.) oraz zgodnie z punktem 6.5.2 Zasada konkurencyjności zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, przedstawiamy ofertę na wykonanie zamówienia na **„Zakup środków ochrony osobistej oraz wyposażenia do Domu Pomocy Społecznej w Ołdakach”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamówienia** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Ilość [szt.]** | **Wartość zamówienia netto [zł]** | **VAT** **[zł]** | **Wartość zamówienia brutto [zł]** | **Słownie Brutto** |
| 1. | **Zadanie 1: Dostawa maseczek ochronnych z filtrem** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | ………. | 132 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. | **Zadanie 2: Dostawa rękawiczek jednorazowychnitrylowych** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | ………. | 48.000 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3. | **Zadanie 3: Dostawa jednorazowych maseczek ochronnych na twarz** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia), ***w tym:*** |  ……………. | 1485,0 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Zadanie 4:Dostawa płynów do dezynfekcji typu lysophormina lub równoważnych w op. 5 l.** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia | ………. | 100 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Zadanie 5:Dostawa środków do dezynfekcji powierzchni w op. 5l.** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia | ………. | 60 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4. | **Zadanie 6: Dostawa ochraniaczy na obuwie** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia), | ………. | 35 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Zadanie 7:Dostawa czepków jednorazowych** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia | ………. | 53 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Zadanie 8:Dostawa mydła w płynie antybakteryjnego w op. 5l.** | ………. | 160 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 5.  | **Zadanie 9: Dostawa środka dezynfekcyjnego typu velodes w op. 250 ml.** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | ………. | 200 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 6.  | **Zadanie 10: Dostawa proszków do prania białych tkanin cena 1kg** | ………. | 200 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 7. | **Zadanie 11: Dostawa proszków do prania kolorowych tkanin cena 1kg** | ………. | 203 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 8.  | **Zadanie 12: Dostawa płynów do prania w op. 5l.** | ………. | 10 | ………. | ………. | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 9. | **Zadanie 13: Dostawa kombinezonów wielokrotnego użytku.** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | ………. | 30 |  |  |  |  |
| 10. | **Zadanie 14: Dostawa fartuchów ochronnych** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | ………. | 92 |  |  |  |  |
| 11. | **Zadanie 15: Dostawa 1 lampy bakteriobójczej****przepływowej** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | ………. | 1 |  |  |  |  |
| 12. | **Zadanie 16: Dostawa lampy bakteriobójczej bezprzepływowej** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | ………. | 1 |  |  |  |  |

Cena oferty wskazanej powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie …………………………………..

Akceptuję/emy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Wyrażam/y zgodę na zapłatę za wykonaną usługę w formie przelewu na wskazany przeze mnie rachunek bankowy do 14 dni, pod warunkiem dostępności środków na rachunku bankowym Zamawiającego otrzymanych w ramach projektu „Wsparcie dla Mazowsza”. W przypadku braku środków, płatność realizowana będzie w ciągu 7 dni od daty ich wpływu na konto Zamawiającego, bez odsetek ustawowych za opóźnienie.

Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczam/-y, że dostarczany towar spełnia wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministra Zdrowia opublikowanych pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>

Integralną częścią oferty są załączniki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Pieczęć Firmowa Wykonawcy* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

………………..………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik do Formularza Ofertowego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| **„Zakup środków ochrony osobistej oraz wyposażenia do Domu Pomocy Społecznej** **w Ołdakach”** |
| ZAMAWIAJĄCY: DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W OŁDAKACH, Ołdaki 7 06-126 Gzy |
| PROJEKT PN. WSPARCIE DLA MAZOWSZAProjekt realizowany jest przez mazowieckie Centrum Polityki Społecznej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, w ramach Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego |
| **KOD CPV:**Kod CPV 18143000-3 – akcesoria ochronneKod CPV 18424300-0 – rękawice jednorazoweKod CPV 18114000-1 – kombinezonyKod CPV 33741300-9 – środek odkażający do rąkKod CPV 24455000-8 – środki odkażająceKod CPV 42514200– elektroniczne urządzenia do oczyszczania powietrza i gazu (usuwają bakterie i wirusy) |
|  **MASECZKI OCHRONNE NA TWARZ Z FILTREM WIELORAZOWEGO UŻYTKU TYPU FFP3 – 132 SZT. WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY,- WIELORAZOWEGO UŻYTKU,- WIELOWARSTWOWY MATERIAŁ FILTRACYJNY, - ZACISK NOSOWY DLA FORMATOWANIA PÓŁMASKI W OBRĘBIE NOSA |
| **RĘKAWICZKI NITRYLOWE – 48.000 SZT.(48 OP.X 100)WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY- RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE BEZPUDROWE, NIEJAŁOWE,- OBURĘCZNE (PASUJĄ NA LEWĄ I NA PRAWĄ DŁOŃ),- MANKIET RÓWNOMIERNIE ROLOWANY,- POWIERZCHNIA GŁADKA (CHROPOWATE KOŃCÓWKI PALCÓW),- DOPUSZCZONE DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ,- PAKOWANE W KARTONIK PO 100 SZT.,- ROZMIAR S: 40 OP- ROZMIAR M: 200 OP- ROZMIAR L: 200 OP- ROZMIAR XL: 40 OP |
| JEDNORAZOWE MASECZKI OCHRONNE NA TWARZ – 1485 SZT.WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY,- JEDNORAZOWEGO UŻYTKU- ODPORNA NA PRZESIĄKANIE- WZMOCNIENIE W JEDNEJ KRAWĘDZI UMOŻLIWIAJĄCE DOPASOWANIE MASECZKI DO NOSA ZAPEWNIAJĄCE SZCZELNOŚĆ PRZYLEGANIA- TRÓJWARSTWOWA- WIĄZANIE Z TYŁU NA TROKI LUB GUMKA UMOŻLIWIAJĄCA ZAŁOŻENIE MASECZKI O USZY |
| **5 LITROWE PŁYNY DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI TYPU LYSOPHORMINA 3000– 100 SZT.. WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| STAN FABRYCZNY – NOWY,- POJEMNOŚĆ OPAKOWANIA: 5 L,- JEDNOCZEŚNIE MYJE I DEZYNFEKUJE NARZĘDZIA MEDYCZNE ORAZ POWIERZCHNIE- O DZIAŁANIU BAKTERIOBÓJCZYM, GRZYBOBÓJCZYM, WIRUSOBÓJCZYM,- NIE WYMAGAJĄCY SPŁUKIWANIA,- TERMIN WAŻNOŚCI MINIMUM 12 MIESIĘCY OD DATY DOSTARCZENIA PRODUKTÓW DO ZAMAWIAJĄCEGO- NA BAZIE ALDEHYDU GLUTAROWEGO |
| **ŚRODKI DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI MAJĄCE KONTAKT Z ŻYWNOŚCIĄ****WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE-60 SZT. W OP. 5L.** |
| -STAN FABRYCZNY – NOWY,- POJEMNOŚĆ OPAKOWANIA: 5 L,- NA BAZIE ALKOHOLU-STOSOWANY DO DEZYNFEKCJI WYPOSAŻENIA,POJEMNIKÓW,NACZYŃ,SPRZĘTÓW KUCHENNYCH- TERMIN WAŻNOŚCI MINIMUM 12 MIESIĘCY OD DATY DOSTARCZENIA PRODUKTÓW DO ZAMAWIAJĄCEGO |
| OCHRANIACZE NA OBUWIE-35 SZT.**WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| -STAN FABRYCZNY – NOWY,JEDNORAZOWEGO UŻYTKU-FOLIOWE |
| **CZEPKI JEDNORAZOWE-53 SZT.** |
| STAN FABRYCZNY – NOWY,JEDNORAZOWEGO UŻYTKU-FOLIOWE |
| **KOMBINEZONY WIELOKROTNEGO UŻYTKU – 30 SZT.WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY- ROZMIAR XL- WYKONANY Z TKANINY WODOSZCZELNEJ POTWIERDZONEJ CERTYFIKATEM,- ZAPINANY NA BRYZGOSZCZELNY ZAMEK,- ZEWNĘTRZNE SZWY ZABEZPIECZONE,- ŚCIĄGACZE NA RĘKAWACH, NOGAWKACH I KAPTURZE,- PRZEZNACZONY DO WYKORZYSTANIA W SEKTORACH SŁUŻBY ZDROWIA I ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ. |
| **PŁYNY DO DEZYNFEKCJI RĄK – W OP. 250 ML.-200 SZT. TYPU VELODESWYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY- POJEMNOŚĆ OPAKOWANIA: 250 ML.- STĘŻENIE ALKOHOLU MINIMUM 60%- PŁYN DO DEZYNFEKCJI RĄK (BEZ UŻYCIA WODY) MUSI POSIADAĆ WŁAŚCIWOŚCI BAKTERIOBÓJCZE, GRZYBOBÓJCZE I WIRUSOBÓJCZE,- ŁAGODNY DLA DŁONI NAWET PRZY CZĘSTYM STOSOWANIU,- TERMIN WAŻNOŚCI MINIMUM 12 MIESIĘCY OD DATY DOSTARCZENIA PRODUKTÓW DO ZAMAWIAJĄCEGO- NA ETYKIECIE PRODUKTU POWINNY ZNAJDOWAĆ SIĘ INF. DOT. ZAKRESU DZIAŁANIA POTWIERDZONE BADANIAMI MIKROBIOLOGICZNYMI ZGODNIE Z WYMOGAMI URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH. |
| **LAMPA BAKTERIOBÓJCZA PRZEPŁYWOWA UV-C – 1 szt.WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY,- PRZEPŁYWOWA LAMPA BAKTERIOBÓJCZA, DEZYNFEKCJA POWIETRZA ZA POMOCĄ PROMIENI UV-C,-WYMUSZONY PRZEPŁYW POWIETRZA PRZEZ KOMORĘ UV-C- WYPOSAŻONA W KÓŁECZKA LUB NA STATYWIE PRZEJEZDNYM,- METRAŻ DEZYNFEKOWANEGO POMIESZCZENIA POWYŻEJ 30 M2- ZASILANIE: 230V, 50 HZ,- TRWAŁOŚĆ PROMIENNIKA: NIE MNIEJSZA NIŻ 6000 H,- WYDAJNOŚĆ WENTYLATORA NIE MNIEJSZA NIŻ 120 M3/H,- OBUDOWA WYKONANA Z MATERIAŁU ODPORNEGO NA DEZYNFEKCJĘ ROZTWORAMI ALKOHOLOWYMI,- LAMPA UMOŻLIWIAJĄCA DEZYNFEKOWANIE POWIETRZA W OBECNOŚCI LUDZI. |
| **LAMPA BAKTERIOBÓJCZA BEZPRZEPŁYWOWA UV-C – 1 szt.WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY,-UŻYWA SIĘ BEZ OBECNOŚCI OSÓB W POMIESZCZENIACH- METRAŻ DEZYNFEKOWANEGO POMIESZCZENIA POWYŻEJ 15 M2- TRWAŁOŚĆ PROMIENNIKA: NIE MNIEJSZA NIŻ 6000 H,- WYPOSAŻONA W KÓŁECZKA LUB NA STATYWIE PRZEJEZDNYM |
| FARTUCHY (ŻAKIETY) OCHRONNE-92 SZT.WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE |
| STAN FABRYCZNY-NOWYROZMIAR MĘSKI:**L**-3 SZT.,**XL**-6 SZT.,**4XL-**1 SZT.ROZMIAR DAMSKI: **36**-4 SZT.,**38**-11 SZT.,**40**-9 SZT.,**42**-9 SZT.,**44-**13 SZT.,**46-**15 SZT.,**48**-5 SZT.,**50**-7 SZT.,**52**-4 SZT.,**54**-3 SZT.,**56-**2 SZT.-- STAN FABRYCZNY – NOWY,-ROZPINANE NA GUZIKI-KRÓTKI RĘKAW- 2 KIESZENIE NA WYSOKOŚCI BIODER-ZAWARTOŚĆ BAWEŁNY-MIN. 35%PRODUKT MUSI POSIADAC ATEST |

**Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych
w przepisach UE, w tym wytycznych Ministra Zdrowia opublikowanych pod adresem: https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19**

*Pieczęć Firmowa Wykonawcy* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

………………..………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem danych osobowych* ***Wykonawców lub Zleceniobiorców*** *jest Dom Pomocy Społecznej w Ołdakach, adres: Ołdaki 7 06-126 Gzy;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować
w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej*:*a.skowera@odoconsulting.pl.* *;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo
do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*