MCPS.WP/MP/351-2/2021 *Załącznik nr 3*

**FORMULARZ OFERTY [[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy:  |  |
| Nr NIP |  | Nr rejestru(jeżeli dotyczy) |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Strona www. |  |

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

[ ] <https://ekrs.ms.gov.pl/>

[ ] <https://prod.ceidg.gov.pl>

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (znak sprawy: MCPS.WP/MP/351-2/2021) na zakup i dostawę sprzętu do dezynfekcji powietrza oraz środków ochrony osobistej
dla instytucji pomocy i integracji społecznej (PCPR i OPS uczestniczące w projekcie) z województwa mazowieckiego:

1. oświadczam(-y), że zapoznałam(-łem)(-liśmy) się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę (-imy) do nich żadnych zastrzeżeń.
2. oświadczam(-y), że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych we wzorze, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone
w opisie przedmiotu zamówienia określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
4. oferuję realizację zapytania ofertowego za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Środek ochronny** | **Normy** | **Ilość (sztuk)** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Cena jednostkowa brutto z VAT (PLN)** | **Cena netto (PLN)** | **Cena brutto z VAT (PLN)** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g=d x e** | **h= d x f** |
| 1. | **Maseczki medyczne** | Maski medyczne zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 14683+AC:2019-09 (EN 14683:2019+AC:2019).Produkt o cechach ochronnych, chroniących przed czynnikami biologicznymi:• powinien spełniać wymagania normy EN 14683• skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) jak dla masek typu II lub IIR,• oddychalność (ciśnienie różnicowe - Pa) jak dla masek typu II lub IIR,• biostatyczność (zachowanie czystości bakteryjnej) lub powinna być wykonany z materiału spełniającego powyższe wymagania• być wykonana z trójwarstwowej włókniny,• być wiązana z tyłu na troki lub posiadać gumkę umożliwiającą założenie maseczki o uszy,• w części środkowej posiadać zakładki (harmonijka) umożliwiające dopasowanie maseczki do kształtu twarzy – zakrycie nosa, ust i brody,• w jednej krawędzi posiadać wzmocnienie umożliwiające dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania,• rozmiar wyrobu „na płasko” co najmniej 17,5 cm x 9 cm. | 6100 |   |  |  |   |
| 2. | **Rękawice jednorazowego użytku (opakowanie 100 szt) różne rozmiary** | Jednorazowe diagnostyczne rękawiczki nitrylowe służące do ochrony rąk przed zanieczyszczeniami, substancjami chemicznymi i mikroorganizmami.Zgodne z normą PN-EN 455-3:2007 (Wymagania i badania w ocenie biologicznej) lub odpowiednio EN 455-3:2006, oznakowanie znakiem CE. | 3000(30 opak.) |   |  |  |   |
| 3. | **Fartuchy ochronne (barierowe)** | Fartuchy barierowe będą posiadały łącznie:• 3-WARSTWOWĄ TKANINĘ SMS, bez lateksu, polietylenu i celulozy do procedur wysokiego ryzyka, • szwy, połączenia trwałe i rozdzielne płaskie, • wykonane z materiału minimum 1 klasy palności, • były odpowiednie do kontaktów z małą ilością płynów i izolacji kontaktowej, z elastycznymi mankietami, zapięciem pod szyją na taśmę, wiązane w talii,• wykonane z laminatu nieprzepuszczalnego, odporne na działanie płynów, potencjalne zamoczenia i kontakt od przodu z dużą ilością płynów, perforowane zakryte plecy,• z najwyższym poziomem ochrony na bezpośredni kontakt z krwią i płynami ustrojowym • oznaczone znakiem CE i są zgodne z dyrektywą 93/42/EWG.Docelowo fartuchy powinny spełniać jeszcze co najmniej:• normę EN 13795-1:2019 Wymagania i metody badań -- Część 1: Obłożenia chirurgiczne i fartuchy chirurgiczne (lub odpowiednio EN 13795-1) | 39 |   |  |  |   |
| 4. | **Gogle ochronne (szt)** | Gogle będą 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 elementy umożlwiające dopasowanie do obwodu głowy użytkownika,- powinny być wykonane z materiałów niepalnych.Pakowane w indywidualne opakowania).deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425-oznakowanie znakiem CE | 26 |  |  |  |  |
| 5. | **Płyny do dezynfekcji powierzchni (5 litr.)** | * oznakowanie znakiem CE;

Powinny posiadać odpowiednie pozwolenie na obrót oraz posiadać wpis do Wykazu Produktów Biobójczych w kategorii 1 - grupa 2 i 4, znajdującego się na stronie Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych | 57 |  |  |  |  |
| 6. | **Płyny do dezynfekcji rąk (5 litr)** | Płyn do dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym metodą mycia i wcierania. Oznakowanie znakiem CE. Powinny posiadać odpowiednie pozwolenie na obrót oraz posiadać wpis do Wykazu Produktów Biobójczych w kategorii 1 – grupa 1, znajdującego się na stronie Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych | 44 |  |  |  |  |
| 7. | **Czepki ochronne (szt)** | Czepek pielęgniarski niejałowy przyjmujący formę tzw. harmonijki gdy jest złożony. Wykonany z przewiewnej i delikatnej włókniny polipropylenowej. Wyposażony w gumkę, która jest delikatna i elastyczna, ale jednocześnie stabilnie mocuje czepek na głowie. | 20 |  |  |  |  |
| 8. | **Kombinezony ochronne (szt)** |  Kombinezony (odzież ochronna) spełniające następujące wymagania - 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);- Deklaracje zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425;-Oznakowanie CE.- Zgodność z wymaganiami zasadniczymi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 • rękawy wykończone elastyczną taśmą zabezpieczającą, • zamek błyskawiczny kryty listwą.  | 30 |  |  |  |  |
| 9. | **Maski/półmaski ochronne z filtrem FFP-3 wielokrotnego użytku** | **Maski/półmaski** i powinny posiadać:- Deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425;-Oznakowanie znakiem CE;- 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);- PN-EN 140:2001/Ap1:2003 - Sprzęt ochrony układu oddechowego – Półmaski i ćwierćmaski – Wymagania, badanie, znakowanie ( lub odpowiednio EN 140:1998 EN 140:1998/AC:1999);Półmaski mogą spełniać wymagania normy NIOSH-42C FR84 (USA) lub GB2626-2019 (Chiny) lub AS/NZ 1716:2012 (Australia) lub JMHLW – Notification 2014-2018 (Japonia) – prosimy zapoznać się z wytycznymi CIOP. | 771 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | **Stojak automatyczny do dezynfekcji rąk (bezdotykowa)** | stacja wyposażona w bezdotykowy i automatyczny dozownik 1000 ml do dezynfekcji rak, zasilanie bateryjne i sieciowe, regulacja wysokości, certyfikat CE, półeczka przeciw chlapaniu, stabilna podstawa. | 8 |  |  |  |  |
| 11. | **Generator ozonu, wydajność 30000 mg/h** | * Generator ozonu o wydajności 30 g/h;
* Do wszelkiego rodzaju pomieszczeń;
* Ustawienie czasu pracy min. do 90 min;
* Opóźnienie czasowe ok. 10 sek.;
* Instrukcja w języku polskim;
* Gwarancja min. 12 mies.

Certyfikat zgodności CE | 3 |  |  |  |  |
| 12. | **Sterylizator powietrza UV-C Medi Clean Pro** lub równoważny | * Przepływowy oczyszczać powietrza w technologii UV-C;
* Oczyszczanie powietrza z wirusów, bakterii, zapachów i lotnych związków organicznych;
* Obudowa z materiału odpornego na grzyby i bakterie zgodnego z europejską normą DIN EN ISO 846 oraz certyfikatemGREENGUARD Certified dla materiału o niskiej emisji lotnych związków organicznych;
* Filtr węglowy;
* Praca w obecności ludzi;
* Nasilenie hałasu max 45 dB
* Dla powierzchni min 25 m2;
* Instrukcja w języku polskim;
* Gwarancja min. 12 mies.
* Certyfikat zgodności CE.
 | 6 |  |  |  |  |
| 13. | **Termometr bezdotykowy na podczerwień Berrcom JXB-182** **lub równoważny** | * Możliwość mierzenia temperatury ciała, obiektów lub pomieszczenia;
* Podświetlany wyświetlacz LCD;
* Alarm gorączki;
* Podziałka na wyświetlaczu 0,1 C
* Wybór jednostki pomiaru;
* Automatyczne wyłączenie nieużywanego urządzenia;
* Zasilenie na baterie;
* Instrukcja obsługi w języku polskim;
* Certyfikat CE;
* Gwarancja min. 12 mies.

 **Zgodność z dyrektywą 93/42/EWG w sprawie wyrobu medycznego** | 12 |  |  |  |  |
| 14. | **Osłona ochronna na biurko z Plxi 65-75cm x 90-100cm z mocowaniem do krawędzi blatu** |  | 4 |  |  |  |  |
| 15. | **Pulsoksymetr ORO-MED. Oro-ulse. Pomiar saturacji oraz pulsu, automatyczne wyłączanie lub równoważny** | * Zintegrowany czujnik i kolorowy wyświetlacz;
* automatyczne wyłączanie po wyciągnięciu palca;
* wyniki pomiarów saturacji oraz tętna wyświetlane w formie liczbowej oraz graficznej;
* 6 trybów wyświetlania (4 kierunki)
* pamięć trybu wyświetlania;
* wskaźnik niskiego poziomu baterii;
* Instrukcja obsługi w języku polskim;
* Certyfikat CE;

Gwarancja min. 12 mies | 7 |  |  |  |  |
| 16. | **Sterylizator powietrza Air 160,** gwarancja min. 12 mies. lub równoważny | * oczyszczacz, sterylizator UV i dekontaminator powietrza;
* Oczyszczenie i jonizacja powietrza;
* Praca w obecności ludzi;
* Dla powierzchni min 25 m2;
* Nasilenie hałasu max 45 dB
* Instrukcja w języku polskim;
* Gwarancja min. 12 mies.
* Certyfikat zgodności CE.
 | 6 |  |  |  |  |
| **Wartość ogólna**  |   |

1. oświadczam(-y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. zobowiązuję(-my) się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
3. oświadczam(-y), że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości
i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym m. in. deklarację zgodności CE
i wytyczne Ministerstwa Zdrowia zamieszczone na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.
4. Oświadczamy, że dostawa ww. sprzętu oraz środków ochrony nastąpi w terminie do 25.06.2021 r.
5. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest: ………………………………………. (imię i nazwisko, nr telefony, email).
6. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Załącznik nr** |
| 1 | (np. deklaracja zgodności, certyfikat itp….) |  |
| 2 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie |

1. Formularz oferty stanowi ofertę cenową w rozumieniu k.c. [↑](#footnote-ref-1)