

.....
pieczęć Wykonawcy.....
miejsowość, data**FORMULARZ OFERTOWY****1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:**.....
Telefon

Fax

Regon

NIP

Adres e-mail:

2. Wartość oferty:

Lp.	Nazwa	J.M.	ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Maska do tlenoterapii biernej dla dorosłego	szt	2				
2.	Maska do tlenoterapii biernej dla dziecka	szt	2				
3.	Przewód tlenowy 10m	szt	1				
4.	Worek samorozprężny (silikonowy) dla dorosłych wraz z maską (silikonową) w rozmiarze 4 lub 5	szt	1				
5.	Worek samorozprężny (silikonowy) dla dzieci wraz z maską (silikonową) w rozmiarze 2 lub 3	szt	1				
6.	Filtr antybakteryjny do worka samorozprężalnego	szt	6				
7.	Maska krtaniowa I-GEL w rozmiarze 3	szt	1				
8.	Maska krtaniowa I-GEL w rozmiarze 4	szt	1				
9.	Maska krtaniowa I-GEL w rozmiarze 5	szt	1				

10.	Ssak mechaniczny ręczny pistoletowy wraz pojemnikiem na odsysaną treść	szt	1				
11.	Elastyczna siatka opatrunkowa 10cmx1m	szt	1				
12.	Worki na odpady medyczne w kolorze czerwonym 35L	szt	20				
13.	Płachta foliowa/ worek na zwłoki	szt	2				
RAZEM							

* *W cenę należy w kalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transportu, ubezpieczenie, rozładunek)*

Wartość brutto oferty:zł.

/słownie/

3. Pozostałe istotne warunki zamówienia:

- 1) Termin realizacji usługi: **5 dni roboczych**
- 2) Forma i termin płatności – **przelew 30 dni** - od daty doręczenia faktury.
- 3) Termin związania ofertą -(nie krótszy niż **60 dni**)
- 4) Kryterium wyboru – **najniższa cena + termin realizacji**
- 5) **Towar kupowany jest dla instytucji** – wymagana gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia zakupu z zastrzeżeniem, że jeżeli okres gwarancji udzielonej przez producenta danego produktu jest dłuższy, to obowiązuje dłuższy okres gwarancji.

4. Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisany i zeskanowany Formularz Ofertowy - załącznik nr.1

Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.

5. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

tel., e-mail.

6. Oświadczam, że zgodnie z/wykazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

.....

7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP w Łodzi.

8. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:

- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835)

- Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)