

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

.....¹⁾**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu poniżej wartości progowej

Zakup produktów farmaceutycznych w postaci leków oraz materiałów medycznych

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu:

Zakup produktów farmaceutycznych

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**ZADANIE NR 2:**

Lp.	Nazwa leku/preparatu	Postać	Dawka	Ilość	Uwagi	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa netto	Wartość brutto (wartość kol. 5 x kol. 8 powiększone o stawkę podatku VAT kol. 7) ²⁾
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Papier do defibrylatora model: ZOLL X-SERIES ADVANCED	-	-	4 szt.	80 mm x 30 m, kratka, nadruk od środka			
2.	Aparaty do przetoczeń	-	-	20 szt.	-			
3.	Maska krtaniowa I-GEL	-	-	1 szt.	Nr 4			
4.	Pojemnik czerwony na odpady medyczne	-	-	10 szt.	poj. 0,2 L			
5.	Elektrody QUICK-COMBO do defibrylatora MEDTRONIC LIFEPAK 12 dla dzieci	-	-	2 szt.	-			

6.	Elektrody QUICK-COMBO do defibrylatora MEDTRONIC LIFEPAK 12 dla dorosłych	-	-	2 szt.	-			
7.	Elektrody EKG	-	-	4 op.	op. 50 szt., uniwersalne (dla dorosłych i dzieci)			
8.	Elektrody ZOLL Stał-Padź II - dorosły	-	-	2 szt.	dla dorosłych			
9.	Sterylnie gaziki do dezynfekcji skóry nasączone 70% alkoholem izopropylowym	-	-	5 op.	op. 100 szt.			
10.	Płyn wirusobójczy do dezynfekcji rąk z zawartością alkoholu	-	-	3 szt.	poj. 500 ml			
11.	preparat do dezynfekcji MIKROZID AF	-	-	3 szt.	poj. 1 L			
12.	Chusteczki do dezynfekcji powierzchni	-	-	3 op.	op. 125 szt.			
13.	Ściereczki do dezynfekcji bez alkoholu	-	-	2 op.	op. 100 szt.			
14.	Kompresy jałowe	-	-	20 op.	op. 3 szt., roz.: 5 cm x 5 cm			
15.	Kompresy jałowe	-	-	20 op.	op. 3 szt., roz.: 7 cm x 7 cm			
16.	Przylepiec elastyczny niejałowy na rolce	-	-	2 szt.	roz. 20 cm x 10 m			
17.	Przylepiec elastyczny niejałowy na rolce	-	-	2 szt.	roz. 10 cm x 10 m			
18.	Tampony do nosa STOP HEMO	-	-	1 op.	op. 5 szt.			
19.	Kompresy wysokochłonne jałowe	-	-	2 op.	op. 25 szt., 10 cm x 10 cm			
20.	Bandaż podtrzymujący niejałowy	-	-	10 szt.	roz. 15 cm x 4m			
21.	Bandaż podtrzymujący niejałowy	-	-	10 szt.	roz. 5 cm x 4m			
22.	Płyn do dezynfekcji ran, błony śluzowej i skóry	-	-	3 szt.	poj. 50 ml			
23.	Opatrunek hydrożelowy	-	-	4 szt.	20 cm x 40 cm			
24.	Opatrunek hydrożelowy	-	-	2 szt.	40 cm x 60 cm			
25.	Opatrunek hydrożelowy	-	-	2 szt.	30 cm x 40 cm			
26.	Pokrowiec na nosze MATODRAPE	-	-	4 op.	op. 10 szt., roz. 220 cm x 80 cm			
27.	Wartość produktów brutto PLN 8% VAT							
28.	Wartość produktów brutto PLN 23% VAT							
łącznie wartość oferty brutto PLN (suma wierszy 27 i 28)								

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:
Oddział Prewencji Policji w Warszawie, ul. Puławska 44E, 05-509 Piaseczno,
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **10 dni roboczych od złożenia zamówienia**
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia składania ofert.
7. **Reklamacje** należy składać na adres mailowy: lub nr faksu
8. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonaniu zamówienia.
9. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
10. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:
11. Usługa wykonywana będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy³⁾ który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą:

.....
nazwa firmy, siedziba

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

Uwaga:

- 1) - wypełnia Wykonawca,
- 2) - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- 3) - niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

STARSZY POZNAJĄCY
Sektor II Wydziału Zapobiegania
Komendy Stołecznej Policji
[Podpis]
Daria BOROWSKA

KIEROWNIK
Sektoru II Wydziału Zapobiegania
Komendy Stołecznej Policji
[Podpis]
Paweł KASPRZAK