Załącznik nr 1

 Kz-II.2380.238.2024

............................................. ..........................................

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

 **Jednorazowy zakup: część nr 1 – stazy taktycznej z pokrowcem**

 **część nr 2 – opatrunku osobistego dużego typu W \***

**\***proszę wykreślić niewłaściwe

Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………....

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. **Wartość oferty:**

**CZĘŚĆ 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
|  1 | **STAZA TAKTYCZNA Z POKROWCEM DO TAMOWANIA KRWOTOKÓW zgodna z opisem przedmiotu zamówienia** | szt | 640 |   |   |  |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

* Koszty transportu oraz inne opłaty/koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia zostały wkalkulowane w cenę asortymentu

**CZĘŚĆ 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
|  1 | **OPATRUNEK OSOBISTY DUŻY TYPU W zgodny z opisem przedmiotu zamówienia** | szt | 870 |   |   |  |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

* Koszty transportu oraz inne opłaty/koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia zostały wkalkulowane w cenę asortymentu

Wartość przedmiotu zamówienia wynosi brutto**: …………..............................zł,
słownie: …………………………………………………………………………………………**

Część nr 1 – wartość brutto: ……….……..….…zł, słownie: …………..…………………………………

 Część nr 2 – wartość brutto: ……….……...……zł, słownie: ……………………...……………………

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
2. **Umowa zostanie zrealizowana w terminie do dnia 24.06.2024 r.**
	* + 1. Forma i termin płatności – Termin płatności **do dnia 28.06.2024** roku po doręczeniu prawidłowo
			 wystawionej faktury,
			2. Termin związania ofertą – 60
3. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**
4. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus na podpisanym
 Formularzu ofertowo – cenowym - załącznik nr 1.
5. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz
 zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot
 zamówienia na warunkach w niej określonych.
6. Oświadczam, że załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany
 i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych
 w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ………........................................................
 tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………
8. Oświadczam, że zgodnie z …………/wykazać odpowiedni dokument, z którego wnika prawo do
 reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy
 w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest**:
 …………………………………………………………………………………………………………….
9. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część nr 1 - Staza taktyczna opaska uciskowa CAT gen.7 - czarna**

Model posiadający rekomendację do użycia przez Komitet TCCC,

Musi posiadać oznaczenie – unikatowy NSN (NATO Stock number)

o zastosowaniu taktycznym i medycznym w kolorze czarnym

Opaska łatwa w użyciu, skuteczna w szybkim i efektywnym zatrzymaniu krwawienia w przypadku obrażeń. Posiadająca mechanizm zaciskowy, który umożliwia dokładne i mocne dociskanie opaski do rany, co minimalizuje ryzyko dalszych utrat krwi. Wykonana z wysokiej jakości materiałów, które zapewniają trwałość i odporność na uszkodzenia. Opatentowany mechanizm klamry gwarantujący łatwe i błyskawiczne zapięcie opaski jedną ręką, Opaska uciskowa CAT Gen 7 musi być lekka i kompaktowa pozwalająca na swobodne przenoszenie i przechowywanie jej w wyposażeniu .

Specyfikacja :

Kolor – czarny

Materiał dominujący –nylon, tworzywo sztuczne

Waga- 60 g

Wymiary 15 x 4,5cm

Przykładowe rozwiązanie:

**

**Część nr 2 -** **Opatrunek indywidualny typu "W" w opakowaniu wodoszczelnym, duży** - przeznaczony do opatrywania ran postrzałowych oraz tamowania ran z dużą ilością krwawienia. Wykonany z dwóch chłonnych tamponów włókninowych o wymiarach **15-16 cm x 12 cm**, zielonego bandaża elastycznego tkanego o wymiarach **10 cm x 4 m** oraz arkusza folii poliuretanowej (umieszczonego luzem w opatrunku).Jeden z tamponów zamocowany jest do bandaża w sposób trwały, natomiast drugi (barierowy) posiada możliwość przesuwania wzdłuż opaski, co pozwala na opatrywanie różnego rodzaju ran, w tym również ran postrzałowych na wylot. Arkusz folii umożliwia uszczelnianie ran postrzałowych klatki piersiowej.

**Cechy produktu:**

* wyrób jałowy, sterylizowany radiacyjnie,
* wysoce chłonny,
* dedykowany do obfitych krwawień,
* odpowiedni do ran postrzałowych "na wylot",
* nie wymaga dodatkowego opatrunku podtrzymującego - bandaż umożliwia pewne przymocowanie opatrunku do miejsca zranienia,
* doskonały dla wojska, policji, straży pożarnej; niezastąpiony w ratownictwie medycznym,
* w komplecie z zapinką.

Opakowanie: laminat foliowy (wodoszczelny).

Okres ważności: min 5 lat od daty produkcji.

Przykładowe rozwiązanie:

**

**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. 2024 poz. 507)
* 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.

*.....................................................................................*

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*