ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPROSZENIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć Oferenta)

**Do Szpital Czerniakowski sp. z o.o.**

00-739 Warszawa ul. Stępińska 19/25

**OFERTA**

**Dostawa środków ochrony indywidualnej na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.**

1. **Dane oferenta:**
* Nazwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Osoba uprawniona do złożenia i podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* Imię i nazwisko osoby do kontaktów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Przedstawiamy ofertę na:**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na: „Dostawę środków ochrony indywidualnej
na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta,****typ, model/ nr katalogowy***(jeżeli dotyczy)* | **Liczba szt.** | **Oferowana cena jednostkowa netto\*****(w PLN)** | **Wartość netto\*****(w PLN)****kol. 4x5** | **Stawka podatku VAT w %** | **Oferowana wartość brutto\*****(w PLN)****kol. 6+7** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* |
| 1 | **Maski FFP2** |  | **10 000** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta,****typ, model/ nr katalogowy***(jeżeli dotyczy)* | **Liczba szt.** | **Oferowana cena jednostkowa netto\*****(w PLN)** | **Wartość netto\*****(w PLN)****kol. 4x5** | **Stawka podatku VAT w %** | **Oferowana wartość brutto\*****(w PLN)****kol. 6+7** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* |
| 1 | **Maski FFP3** |  | **10 000** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

Pakiet nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta,****typ, model/ nr katalogowy***(jeżeli dotyczy)* | **Liczba pary** | **Oferowana cena jednostkowa netto\*****(w PLN)** | **Wartość netto\*****(w PLN)****kol. 4x5** | **Stawka podatku VAT w %** | **Oferowana wartość brutto\*****(w PLN)****kol. 6+7** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* |
| 1 | **Ochraniacze** **na obuwie (długie** **z antypoślizgową podeszwą)** |  | **20 000** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta,****typ, model/ nr katalogowy***(jeżeli dotyczy)* | **Liczba szt.** | **Oferowana cena jednostkowa netto\*****(w PLN)** | **Wartość netto\*****(w PLN)****kol. 4x5** | **Stawka podatku VAT w %** | **Oferowana wartość brutto\*****(w PLN)****kol. 6+7** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* |
| 1 | **Kombinezon ochronny typ Tyvek rozm. M** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| 2 | **Kombinezon ochronny typ Tyvek****rozm. L** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| 3 | **Kombinezon ochronny typ Tyvek** **rozm. XL** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| 4 | **Kombinezon ochronny typ Tyvek****rozm. 2XL** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta,****typ, model/ nr katalogowy***(jeżeli dotyczy)* | **Liczba szt.** | **Oferowana cena jednostkowa netto\*****(w PLN)** | **Wartość netto\*****(w PLN)****kol. 4x5** | **Stawka podatku VAT w %** | **Oferowana wartość brutto\*****(w PLN)****kol. 6+7** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* |
| 1 | **Fartuch barierowy** **rozm. M** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| 2 | **Fartuch barierowy** **rozm. L** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| 3 | **Fartuch barierowy** **rozm. XL** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| 4 | **Fartuch barierowy** **rozm. 2XL** |  | **2 500** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta,****typ, model/ nr katalogowy***(jeżeli dotyczy)* | **Liczba** **op.** | **Oferowana cena jednostkowa netto\*****(w PLN)** | **Wartość netto\*****(w PLN)****kol. 4x5** | **Stawka podatku VAT w %** | **Oferowana wartość brutto\*****(w PLN)****kol. 6+7** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* |
| 1 | **Rękawiczki jednorazowe** **z długim mankietem rozm. M** |  | **330 (pakowane po 100 szt.)**  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

\* *cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku*

1. **Oświadczenia Oferenta**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w Zaproszeniu;
3. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Oferujemy \_\_\_\_\_ miesięczny okres gwarancji** na dostarczony przedmiot zamówienia (min. 12 miesięcy).
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki ustalone w ***Zaproszeniu do składania ofert,*** w tym w szczególności:
6. termin wykonania umowy **do** **31.03.2022 r. od dnia zawarcia umowy,**
7. warunki płatności zgodnie z warunkami umowy.
8. Pozostajemy związani ofertą w terminie 30 dni od dnia składania ofert;
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w Zaproszeniu;
10. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Reklamacje będą przyjmowane od Zamawiającego na nr faxu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bądź na adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
12. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
13. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest Pani/Pan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
14. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy w trakcie realizacji niniejszej Umowy są:
	1. w zakresie kontaktu z Zamawiającym: Pan/Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Załączniki do oferty:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)