Znak sprawy: DPS-ZP/255/2022 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJĄCY**: Dom Pomocy Społecznej w Ołdakach, Ołdaki 7, 06-126 Gzy
2. **WYKONAWCA**:

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

REGON: ………………………………………….NIP: …………………………………………...

Tel. ………………………. E-mail:………………………………………………………………..

1. **WYCENA ZAMÓWIENIA**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2022, poz. 1710 ze zm.), i art. 65 ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 568, z późn. zm.) , przedstawiamy

ofertę na wykonanie zadania pn. **„Zakup wyrobów medycznych oraz materiałów i wyposażenia dla Domu Pomocy Społecznej w Ołdakach”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa Zamówienia** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Ilość [szt.]** | **Wartość zamówienia netto [zł]** | **VAT**  **[zł]** | **Wartość zamówienia brutto [zł]** | **Słownie Brutto** |
|  | **Zadanie 1:**  **Środki czystości**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia)   1. maszynki do golenia | …….……. | 1713 szt. | …….……. | ……… | ……...……. | ……………………………………………………… |
| 1. pianki do golenia | …….……. | 240 szt. | …….……. | ……… | …….…..…. | …….………………………………………………… |
| 1. szampony | ……………. | 240 szt. | …….……. | ……… | …….…..…. | …….………………………………………………… |
|  | **Zadanie 2:**  **Ręczniki jednorazowe**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …….……. | 20 kart. | ………. | ……… | …………. | ……………………………………………………………………………………………………………… |
|  | **Zadanie 3:**  **Fartuchy jednorazowe**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …….……. | 500 szt. | ………. | ……… | …………. | ……………………………………………………… |
|  | **Zadanie 5:**  **Czyściwo**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …….……. | 100 szt.  . | ………. | ……… | …………. | ……………………………………………………………………………………………………………… |
|  | **Zadanie 6:**  **Rękawiczki nitrylowe jednorazowe szt. 100**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …….……. | 400 op. | ………. | ……… | …………. | ……………………………………………………………………………………………………………… |
|  | **Zadanie 7:**  **Inhalator**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …….……. | 2 szt. | ………. | ……… | …………. | ……………………………………………………… |
|  | **Zadanie 8:**  **Resuscytator silikonowy**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …….……. | 2 szt. | ………. | ……… | …………. | ……………………………………………………………………………………………………………… |
|  | **Zadanie 9:**  **Defibrylator**  (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …….……. | 1 szt. | ………. | ……… | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Cena oferty wskazanej powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie …………………………………..

Akceptuję/emy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Wyrażam/y zgodę na zapłatę za wykonaną usługę w formie przelewu na wskazany przeze mnie rachunek bankowy do 30 dni, od daty wystawienia faktury, która zostanie wystawiona po dostarczeniu i potwierdzeniu zgodności towaru do Zamawiającego.

W przypadku nie dostarczenia towaru przez Wykonawcę w wyżej wymienionym terminie Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie i ogłosić nowe, lub wybrać kolejną najtańszą ofertę .

Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczam/-y, że dostarczany towar spełnia wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE.

Integralną częścią oferty są załączniki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Pieczęć Firmowa Wykonawcy* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

………………..………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych   
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik do Formularza Ofertowego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| **„Zakup wyrobów medycznych oraz materiałów i wyposażenia dla Domu Pomocy Społecznej w Ołdakach”.** |
| ZAMAWIAJĄCY: DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W OŁDAKACH,  Ołdaki 7 , 06-126 Gzy |
| **KOD CPV:**  Kod CPV 33721200-2 maszynki do golenia  Kod CPV 33711800-5 pianki do golenia  Kod CPV 33711610-6 szampony  Kod CPV 3376 3000-6 ręczniki jednorazowe  Kod CPV 35113400-3 artykuły higieniczne papierowe  Kod CPV 33157400-9- medyczna aparatura oddechowa  Kod CPV 33190000-8 różne urządzenia i produkty medyczne  Kod CPV 18424300-0 rękawiczki jednorazowe |
| **ŚRODKI CZYSTOŚCI**  WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE |
| * STAN FABRYCZNY – NOWY  1. **JEDNORAZOWA MASZYNKA 1713 szt.**  * **TRZY** CHROMOWANE OSTRZA PODĄŻAJĄCE ZA KONTUREM TWARZY * RUCHOMA GŁÓWKA, KTÓRA DOPASOWUJE SIĘ DO KSZTAŁTÓW TWARZY * PASEK NAWILŻAJĄCY * ANTYPOŚLIZGOWA GUMOWA RĄCZKA ZAPEWNIAJĄCĄ LEPSZĄ KONTROLĘ, * TESTOWANE DERMATOLOGICZNIE  1. **PIANKI DO GOLENIA 240 SZT.**  * POJEMNOŚĆ 200 ML. * DO PIELĘGNACJI SKÓRY WRAŻLIWEJ * SKŁADNIKI ODPOWIEDNIO ZMIĘKCZAJĄCE ZAROST * NIE WYWOŁUJE ŻADNYCH PODRAŻNIEŃ * GĘSTA I KREMOWA FORMUŁA * DZIAŁA NAWILŻAJĄCO  1. **SZAMPONY 240 szt.**  * GŁĘBOKO OCZYSZCZAJĄCY * SKUTECZNIE OCZYSZCZA I DODAJE LEKKOŚCI WŁOSOM - ODŚWIEŻA WŁOSY I SKÓRĘ GŁOWY * CHRONI NATURALNE PH SKÓRY GŁOWY - NIE PRZETŁUSZCZAJĄCE SIĘ * UŁATWIA ROZCZESYWANIE * PRZEBADANY DERMATOLOGICZNIE. * POJEMNOŚĆ 400 ML * TERMIN WAŻNOŚCI NIE KRÓTSZY NIŻ 12 MIESIĘCY |
| **RĘCZNIKI JEDNORAZOWE 20 KARTONÓW**  **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| * RĘCZNIKI SKŁADANE ZZ MAKULATUROWE * PAPIER 1 WARSTWOWY (1X36G/M2) * ILOŚĆ W OPAKOWANIU KARTON – 4000 SZT. (20 PAKIETÓW PO 200 LISTKÓW) * SZEROKOŚĆ: 230 MM * DŁUGOŚĆ: 230 MM * KOLOR: ZIELONY |
| **FARTUCHY JEDNORAZOWE 500 SZT.**  WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE |
| * MATERIAŁ: WŁÓKNINA POLIPROPYLENOWA 40G/M2 * GRAMATURA: 40G/M2 * WIĄZANIE NA SZYI: TROKI * WIĄZANIE W PASIE: TROKI * SZEW: OVERLOCK 3-NITKOWY * RĘKAW ZAKOŃCZONY ELASTYCZNĄ GUMKĄ * ROZMIAR XL-100 szt. * ROZMIAR M-150 szt. * ROZMIAR L-250 SZT. |
| **CZYŚCIWO 100 SZT.**  WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE |
| * DŁUGOŚĆ ROLKI: 200 M * SZEROKOŚĆ ROLKI: 25 CM * ILOŚĆ ODCINKÓW W ROLCE: 800 LISTKÓW * CZYŚCIWA PRZEMYSŁOWE CELULOZOWE * UNIWERSALNE * WYTRZYMAŁE I MOCNE (JEDEN ODCINEK WYSTARCZY DO OSUSZENIA RĄK). * ILOŚĆ WARSTW: 2 WARSTWOWE * OPAKOWANIE: 1 ROLKA * BEZPYŁKOWE * CHŁONNE I MIĘSISTE * USUWAJĄ BRUD, KURZ, TŁUSZCZE I INNE PŁYN * NADAJĄ SIĘ DO POLEROWANIA DELIKATNYCH POWIERZCHNI. * **DOPUSZCZONE DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ** |
| **RĘKAWICZKI JEDNORAZOWE NITRYLOWE 400 OP.**  **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| * STAN FABRYCZNY – NOWY * RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE BEZPUDROWE, NIEJAŁOWE, * OBURĘCZNE (PASUJĄ NA LEWĄ I NA PRAWĄ DŁOŃ), * MANKIET RÓWNOMIERNIE ROLOWANY, * POWIERZCHNIA GŁADKA (CHROPOWATE KOŃCÓWKI PALCÓW), * DOPUSZCZONE DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ, * PAKOWANE W KARTONIK PO 100 SZT., * ROZMIAR S: 80 OP * ROZMIAR M: 300 OP * ROZMIAR L: 20 OP * TERMIN WAŻNOŚCI NIE KRÓTSZY NIŻ 12 MIESIĘCY |
| **INHALATOR 2 SZT.**  **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| * ZASILANIE SIECIOWE * DŁUGOŚĆ KABLA SIECIOWEGO: MINIMUM 1.6 M * MASECZKI x2 ( 2X DLA DOROSŁYCH) * USTNIK, * FILTRY * APLIKATOR DO NOSA * NEBULIZATOR * ETUI * TRYB PRACY: 30 MIN. PRACY / 30 MIN. ODPOCZYNKU * ODGŁOS PRACY: 52 DBA * GWARANCJA 2 LATA * **ZAREJESTROWANY JAKO WYRÓB MEDYCZNY** |
| **RESUSCYTATOR SILIKONOWY 2 SZT.**  **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| * RESUSCYTATOR SILIKONOWY DLA DOROSŁYCH ZE ZŁĄCZKĄ ZAWORU * REZERWUAR TLENU * POWIERZCHNIA ANTYPOŚLIZGOWA. * ERGONOMICZNA, TRANSPARENTNA KONSTRUKCJA. * PRZEŹROCZYSTE WORKI RESUSCYTACYJNE, WYKONANE Z SILIKONU WRAZ Z ZASTAWKAMI BEZPIECZEŃSTWA Z POLIWĘGLANU I MOŻLIWOŚCIĄ PODŁĄCZENIA TLENU. * MOŻLIWOŚĆ WIELOKROTNEJ STERYLIZACJI W 121 ST.(WSZYSTKIE ELEMENTY POZA REZERWUAREM) * WYPOSAŻONE SĄ W ZASTAWKĘ WYRÓWNAWCZĄ. * W ZESTAWIE DREN TLENOWY 2 M, MASKA ANESTETYCZNA SILIKONOWA. * PAKOWANY POJEDYNCZO W PLASTIKOWĄ WALIZKĘ. * MASKA DLA DOROSŁYCH * PRZEWÓD TLENOWY 2,1 M * **ZAREJESTROWANY JAKO WYRÓB MEDYCZNY** |
| **DEFIBRYLATOR 1 SZT.**  **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| * **AUTOMATYCZNY KOMENDY** BARDZO WYRAŹNE **GŁOSOWE, TEKST NA WYŚWIETLACZU** * PROSTE I ŁATWE DO ZROZUMIENIA INSTRUKCJE SŁOWNE * WBUDOWANY SYSTEM AUTOKONTROLI GWARANTUJE SPRAWNOŚĆ APARATU W CHWILI JEGO UŻYCIA * TRYB AUTOMATYCZNY AED ORAZ TRYB MANUALNY * BEZPIECZNA TECHNOLOGIA DWUFAZOWA ADAPTIV * DUŻY EKRAN LCD POZWALA NA ODCZYTYWANIE ZAPISÓW GRAFICZNYCH ORAZ EKG Z WIĘKSZEJ ODLEGŁOŚCI * ODPORNY NA DZIAŁANIE WODY I WILGOCI WSKAŹNIK OCHRONY IP55 * MOŻLIWOŚĆ PROWADZENIA STANDARDOWEGO MONITOROWANIA ZA POMOCĄ KABLA TRZYŻYŁOWEGO * SEKWENCJA ENERGII – KONFIGUROWANA PRZEZ UŻYTKOWNIKA W ZAKRESIE OD 150 DO 360 J * OPROGRAMOWANIE Z MOŻLIWOŚCIĄ MODYFIKACJI * SERWIS NA TERENIE POLSKI * ZGODNY Z WIELOMA STANDARDAMI, W TYM STANDARDEM PSP. * BATERIA ZUŻYWALNA MOŻE DOSTARCZYĆ DO 425 WYŁADOWAŃ * BATERIA ZUŻYWALNA (ZE WSKAŹNIKIEM STANU NAŁADOWANIA) TYP: BATERIA LIT/DWUTLENEK MANGANU (LI/MNO2) * ZESTAW: * DEFIBRYLATOR * 2 KPL. ELEKTROD * BATERIA ZUŻYWALNA ZE WSKAŹNIKIEM STANU NAŁADOWANIA * TORBA * PASEK DO TORBY * INSTRUKCJA OBSŁUGI W JĘZYKU POLSKIM * APTECZKA AED: * MASECZKA DO SZTUCZNEGO ODDYCHANIA * RĘKAWICZKI JEDNORAZOWE * NOŻYCZKI * GOLARKA * GWARANCJA 5 LAT. * **ZAREJESTROWANY JAKO WYRÓB MEDYCZNY** |

*Pieczęć Firmowa Wykonawcy* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

………………..………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych   
do reprezentowania Wykonawcy

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej RODO, informuję:*

1. Administratorem państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest Dom Pomocy Społecznej w Ołdakach, Ołdaki 7, 06-126 Gzy

Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres:

Dom Pomocy Społecznej w Ołdakach

Ołdaki 7,

06-126 Gzy

poprzez e-mail:sekretariat@dpsoldaki.pl

telefonicznie (23) 691-30-17/18

1. Administrator przetwarza dane osobowe w trybie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z Ustawą z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.), w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, którym jest Pan Dawid Czerw. Z Inspektorem można się skontaktować pod numerem tel.: 722-309-224.
3. Administrator, może przekazać dane osobowe wyłącznie upoważnionym podmiotom tylko na podstawie i w granicach przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przechowywane w trybie art. 78 ust. 1 Ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, a po jej zakończeniu do upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.
5. Osobom, które w postępowaniu podały swoje dane osobowe przysługuje:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych. Prawo do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą.
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Żądanie nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.

1. W przypadku przekazywania zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1-2 RODO.
2. Podanie danych osobowych w zakresie prowadzonego postępowania nie jest obowiązkowe, jest jednak warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to z faktu, iż w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu.