Znak sprawy: DPS-ZP/336/2020 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 w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843, ze zm.) i art. 46 c ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi( Dz.U. z 20.10.2020r. poz. 1845 Dom Pomocy Społecznej w Ołdakach zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na realizację zamówienia **„Zakup dodatkowych środków ochrony osobistej oraz wyposażenia w celu przygotowania i zabezpieczenia Domu Pomocy Społecznej w Ołdakach przed wzrostem zakażeń wywołanych wirusem SARS-CoV-2.”**

Zakup ww. towarów realizowany jest na podstawie Umowy z przeznaczeniem na dofinansowanie zadania polegającego na prowadzeniu i rozwoju infrastruktury domów pomocy społecznej .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 do dezynfekcji rąk 5l**(zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia | …….……. | 17 szt. | ………. | ……… | …………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | **Zadanie 2:****Mydło w płynie antybakteryjne 5L** (zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia) | …....……. | 10 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 14 dni, od daty wystawienia faktury.

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, w tym wytycznych Ministra Zdrowia opublikowanych pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>

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 dodatkowych środków ochrony osobistej oraz wyposażenia w celu przygotowania i zabezpieczenia Domu Pomocy Społecznej w Ołdakach przed wzrostem zakażeń wywołanych wirusem SARS-CoV-2.”** |
| ZAMAWIAJĄCY: DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W OŁDAKACH, Ołdaki 7 , 06-126 Gzy |
| Zakup ww. towarów realizowany jest na podstawie Umowy z przeznaczeniem na dofinansowanie zadania polegającego na prowadzeniu i rozwoju infrastruktury domów pomocy społecznej . |
| **KOD CPV:**Kod CPV 33741300-9 – środek odkażający do rąkKod CPV 33711900-6 - mydło |
| **ŚRODKI DO DEZYNFEKCJI RĄK 5L – 17 SZT****WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| - STAN FABRYCZNY – NOWY, - PŁYN DO HIGIENICZNEJ I CHIRURGICZNEJ DEZYNFEKCJI RĄK, W OPAKOWANIACH PO 5L, - SUBSTANCJĄ AKTYWNĄ PRODUKTU JEST **ETANOL,** KTÓRY CHARAKTERYZUJE SIĘ WYSOKĄ SKUTECZNOŚCIĄ BIOBÓJCZĄ I NISKĄ TOKSYCZNOŚCIĄ. **ETANOL (96% - 79,9G),** - POSIADA SZEROKIE SPEKTRUM BIOBÓJCZE WOBEC BAKTERII, PRĄTKÓW, GRZYBÓW I WIRUSÓW (DZIAŁANIE BAKTERIOBÓJCZE, DROŻDŻAKOBÓJCZE, GRONKOWIEC ZŁOCISTY, WIRUS GRYPY H1N1, WIRUS NORO, PRĄTKI GRUŹLICY, WIRUSY KRWIOPOCHODNE - HIV, HBV, HCV, WIRUS ADENO, WIRUS ROTA, WIRUS POLIO)- PRZEZNACZONY DO DEZYNFEKCJI RĄK I SKÓRY PRZED ZABIEGAMI ORAZ DO DEZYNFEKCJI MAŁYCH POWIERZCHNI ODPORNYCH NA DZIAŁANIE ALKOHOLU- PRODUKT DOBRZE TOLEROWANY PRZY CZĘSTYM UŻYCIU, POLECANY DLA SKÓRY WRAŻLIWEJ I SKŁONNEJ DO ALERGII, - PREPARAT GOTOWY DO UŻYCIA BEZPOŚREDNIO NA SKÓRĘ, NIE POZOSTAWIA LEPKIEJ SKÓRY.- PREPARAT ZAWIERA DODATEK SUBSTANCJI NAWILŻAJĄCYCH, KTÓRE PIELĘGNUJĄ SKÓRĘ ORAZ OLEJKI ZAPACHOWE, KTÓRE NIWELUJĄ ZAPACH ALKOHOLU.- PRODUKT POSIADA BARDZO DOBRE WŁAŚCIWOŚCI ODTŁUSZCZAJĄCE SKÓRĘ.- TERMIN WAŻNOŚCI MINIMUM 12 MIESIĘCY OD DATY DOSTARCZENIA DO ZAMAWIAJĄCEGO, - NA ETYKIECIE PRODUKTU POWINNY SIĘ ZNAJDOWAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKRESU DZIAŁANIA POTWIERDZONE BADANIAMI MIKROBIOLOGICZNYMI, ZGODNIE Z WYMOGAMI URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH.. Spełniająca wytyczne Ministerstwa Zdrowia zamieszczone na stronie:<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19> |
| MYDŁO W PŁYNIE ANTYBAKTERYJNE 5L – 10 SZTWYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE |
| - STAN FABRYCZNY-NOWY- USUWA Z POWIERZCHNI SKÓRY 99,9% BAKTERII I WIRUSÓW.- NEUTRALNE PH 5.50-6.00- PRZEBADANE DERMATOLOGICZNIE- CHRONI SKÓRĘ PRZED NADMIERNYM WYSUSZANIEM, NIE PODRAŻNIA I MA DZIAŁANIE NAWILŻAJĄCE.- TERMIN WAŻNOŚCI MINIMUM 12 MIESIĘCY OD DATY DOSTARCZENIA DO ZAMAWIAJĄCEGO,- POJEMNOŚĆ: 5 L |

**Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych
w przepisach UE, w tym wytycznych Ministra Zdrowia opublikowanych pod adresem: https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19**

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

………………..………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem danych osobowych* ***Wykonawców lub Zleceniobiorców*** *jest Dom Pomocy Społecznej w Ołdakach, adres: Ołdaki 7 06-126 Gzy;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować
w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej*:*a.skowera@odoconsulting.pl.* *;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo
do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*