**Załącznik nr 1**

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającej równowartości kwoty 30000 euro na „Kooperacja przeciw COVID w gminie Kamionka Wielka”**

1. Nazwa (firma) oraz adres Oferenta

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

NIP: …………………………………..

2. Kalkulacja cenowa Oferenta za realizację Pakietu ………. przedmiotu zamówienia:

1. Oferuję wykonanie Pakietu ….. przedmiotu zamówienia, zgodnie z **Formularzem** **ofertowym**, za cenę netto:…………………………… zł, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości …….% za cenę brutto …………………………… zł *(słownie: …………………………………………………………………..……………).*

b) Oferuję zrealizować zamówienie w terminie do dnia 30 października 2020 r.- dot. Pakietu: 1,2,3

c) Oferuję zrealizować zamówienie w terminie do dnia 15 listopada 2020 r. – dot. Pakietu 4

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że zawarte w „Zaproszeniu do złożenia oferty” warunki akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.

5. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji Pakietu ….. stanowiącego przedmiot zamówienia.

6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zadania.

**Formularz ofertowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Rodzaj robót, opis robót** | **Jedn. miary** | **Ilość jednostek** | **Cena jednostk.** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| **Pakiet 1 – środki ochrony osobistej** | | | | | | |  |
| 1 | | maseczka z filtrem FFP3 | szt. | 50 |  |  |  |
| 2 | | gogle ochronne | szt. | 8 |  |  |  |
| 3 | | przyłbica ochronna | szt. | 8 |  |  |  |
| 4 | | rękawiczki ochronne jednorazowe lateksowe bezpudrowe w rozmiarze M - opakowania po 100 szt. każde | opakowanie | 3 |  |  |  |
| 5 | | rękawiczki ochronne jednorazowe lateksowe bezpudrowe w rozmiarze L - opakowania po 100 szt. każde | opakowanie | 2 |  |  |  |
| 6 | | fartuch ochronny jednorazowy z włókniny | szt. | 100 |  |  |  |
| 7 | | kombinezon ochronny medyczny w rozmiarze S/M | szt. | 5 |  |  |  |
| 8 | | kombinezon ochronny medyczny w rozmiarze L/XL | szt. | 15 |  |  |  |
|  | | | | | **SUMA** |  |  |
| **Pakiet 2 – środki i sprzęt służące do dezynfekcji** | | | | | | |  |
| 10 | | płyn do dezynfekcji powierzchni z zawartością alkoholu min. 70% w opakowaniach 1 litr | szt. | 10 |  |  |  |
| 11 | | płyn do dezynfekcji ciała z zawartością alkoholu min. 70% w opakowaniach 1 litr | szt. | 10 |  |  |  |
| 12 | | automatyczny/bezdotykowy dozownik/podajnik do środka dezynfekcyjnego z zawartością alkoholu min. 70 % | szt. | 3 |  |  |  |
|  | | | | | **SUMA** |  |  |
| **Pakiet 3 – sprzęt i wyposażenie** | | | | | | | |
| 13 | termometr bezdotykowy spełniający standardy UE dla pomiarów klinicznych wykazując powtarzalność z błędem pomiarowym nie większym niż 0,3ºC | | szt. | 1 |  |  |  |
| 14 | mata dezynfekcyjna wejściowa 100 cm x 100 cm x 3-4 cm | | szt. | 3 |  |  |  |
| 15 | ozonator do dezynfekcji i sterylizacji powietrza oraz powierzchni o maksymalnej wydajności ozonu wynoszącej nie mniej niż 10 000 mg/ godzinę do powierzchni biurowych o wielkości ok. 20 m2 wraz ze środkami eksploatacyjnymi | | szt. | 1 |  |  |  |
|  | | | | | **SUMA** |  |  |
| **Pakiet 4 - usługa dezynfekcji pomieszczeń i sprzętu** | | | | | | | |
| 16 | Usługa jednorazowa dezynfekcji 208 m2 powierzchni i sprzętu | | usługa | 1 |  |  |  |
|  | | | | | **SUMA** |  |  |

Miejscowość ……………………………, dnia ………….. .............................................................................................

*(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Oferenta)*