*Załącznik nr 1*

*Nr sprawy: FP-.Z.28.2022*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

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

Nr telefonu: ...................................................Nr faxu ............................................ adres e΄mail …………..………………………..

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia   
o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej 130 000 zł, na dostawę materiałów opatrunkowych i kompresów proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach

Pakiet nr 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość netto | Stawka VAT ………..% | Wartość VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |

Słownie brutto…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pakiet nr 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość netto | Stawka VAT ………..% | Wartość VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |

Słownie brutto…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pakiet nr 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość netto | Stawka VAT ………..% | Wartość VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |

Słownie brutto…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pakiet nr 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość netto | Stawka VAT ………..% | Wartość VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |

Słownie brutto…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET 1 - MATERIAŁY OPATRUNKOWE** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L.p** | **Nazwa** | **Jm.** | **Ilość** | **Jedn. cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Nr kat.** |
| 1 | Sterylny produkt zawierający środek miejscowo znieczulający ( lidocaina ) i środki antyseptyczne (głównie chlorhexydyna), używany podczas procedur cewnikowania lub wprowadzania narzędzi endoskopowych do jam ciała. Antyseptyczny. Strzykawka 6ml x 1 szt | szt. | 1 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Opatrunek p/bakteryjny zawierający jony srebra, zbudowany z pochłaniających duże ilości wysięku nietkanych włókien karboksymetylocelulozy, rozmiar 10 cm x 10 cm x 1 szt | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z chlorheksydyną, rozmiar 10 cm x 10 cm x 1 szt | szt. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z chlorheksydyną, rozmiar 15 cm x 20 cm x 1 szt | szt. | 550 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Samoprzylepny opatrunek hydrokoloidowy, zawierajacy żelatynę, pektynę i karboksymetylocelulozę sodową, rozmiar 10cm x 10 cm x 1 szt | szt. | 450 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Samoprzylepny opatrunek hydrokoloidowy, zawierajacy żelatynę, pektynę i karboksymetylocelulozę sodową, rozmiar 15cm x 15 cm x 1 szt | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Samoprzylepny opatrunek hydrokoloidowy zawierający żelatynę, pektynę i karboksymetylocelulozę sodową rozmiar 20cm x 20 cm x 1 szt | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Opatrunek p/bakteryjny zawierający jony srebra, zbudowany z pochłaniających duże ilości wysięku nietkanych włókien karboksymetylocelulozy, rozmiar 20 cm x 10 cm x 1 szt | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem** | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 2 - KOMPRESY** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Jedn. cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Nr kat.** |
| 1. | Kompresy z gazy jałowe, o wymiarach 5 x 5 cm, sterylizowane - pakowane po 2 szt. | op. | 1 150 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kompresy z gazy jałowe, o wymiarach 10 x 10 cm, sterylizowane- pakowane po 2 szt. | op. | 1 020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Kompresy z gazy jałowe, o wymiarach 7 x 7 cm, pakowane pojedynczo. | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 3 - KOMPRESY I SERWETY** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L.p** | **Nazwa** | **Jm.** | **Ilość** | **Jednostkowa cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Nr kat.** |
| 1 | Kompresy gazowe jałowe 17-nitkowe 16-warstwowe 7,5cm x 7,5cm, nitka rtg x 10 szt. przewiązywane nitką | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kompresy gazowe jałowe 17-nitkowe 16-warstwowe 7,5cm x 7,5cm, nitka rtg 2 x 10 szt. przewiązywane nitką | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kompresy gazowe jałowe 17-nitkowe 16-warstwowe 7,5cm x 7,5cm, nitka rtg 3 x 10 szt. przewiązywane nitką | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kompresy gazowe jałowe 17-nitkowe 16-warstwowe 7,5cm x 7,5cm, nitka rtg 4 x 10 szt. przewiązywane nitką | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Serweta gazowa jałowa 30cm x 30cm z nitka i tasiemką 4-warstwowa x 2 szt. | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Serweta gazowła jałowa 45cm x 45cm z nitka i tasiemką 6-warstwową x 2 szt. | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Razem | | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET 4 - MATERIAŁY OPATRUNKOWE** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L.p** | **Nazwa** | **Jm.** | **Ilość** | **Jednostkowa cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Nr kat.** |
| 1 | Gaza opatrunkowa bawełniana 17-nitkowa, szer. 90cm x 1 mb | mb. | 31 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kompresy gazowe niejałowe 17- nitkowe, 8 warstw, 7,5cm x 7,5cm x 100 z zakładanymi brzegami | op. | 6 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Opaska dziana podtrzymująca bandaż 4m x 10cm x 1 szt. (pakowana pojedynczo) | szt. | 18 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Opaska dziana podtrzymująca bandaż 4m x 15cm x 1 szt. (pakowana pojedynczo) | szt. | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Opaska elastyczna z zapinką 5m x 15cm x 1 szt. (pakowana pojedynczo) | szt. | 1300 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Wata celulozowa higieniczna arkusz 60cm x 40cm x 1 kg, bielona | kg | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Wata celulozowa higieniczna rolka 150 g x 1 szt., bielona | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Razem | | |  |  |  |  |  |  |  |

Informacja

Dokument musi być oparzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającym prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw , KRS 0000097765 w celu związanym z prowadzonym postępowaniem „na dostawę materiałów opatrunkowych i kopresów”

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu na „na dostawę materiałów opatrunkowych i kompresów”

w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

1. Oświadczam, że wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

…………………………………… ……………………………………………………

*Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*