**Załącznik nr 1 - do Zapytania ofertowego** nr sprawy: DPS.Gos.1.10.2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

***Dostawa niezbędnego sprzętu dla „BARKA” Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II   
w Janowie Lubelskim w ramach projektu pn. „Wsparcie działań związanych z przeciwdziałaniem skutkom rozprzestrzeniania się pandemii COVID-19 w domach pomocy społecznej” nr POWR.02.08.00-00-0108/20***

1. Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres Wykonawcy: …………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. NIP:…………………………………………….…..… REGON:……………………………………………………………………….
4. Osoba do kontaktu……………………………………………………………..…………….………………………………………….

tel. ………………………………………………e-mail ………………………………..…………………………………….………

Składam ofertę na część:………....

(UWAGA! Należy wypełnić wyłącznie część na którą składana jest oferta)

**Część I:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto(AxB)** | **Ilość** | **Wartość brutto**  **(CxD)** | **Producent** | **Model** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **D** |
| **1.** | Ciśnieniomierz | sztuka |  |  |  | 14 |  |  |  |
| **2.** | Dozownik automatyczny do płynu dezynfekcyjnego | sztuka |  |  |  | 14 |  |  |  |
| **3.** | Inhalator | sztuka |  |  |  | 7 |  |  |  |
| **4.** | Lampa bakteriobójcza | sztuka |  |  |  | 7 |  |  |  |
| **5.** | Parawan | sztuka |  |  |  | 14 |  |  |  |
| **6.** | Pulsoksymetr | sztuka |  |  |  | 7 |  |  |  |
| **7.** | Stojak na kroplówki | sztuka |  |  |  | 14 |  |  |  |
| **8.** | Termometr bezdotykowy | sztuka |  |  |  | 16 |  |  |  |
| **9.** | Ssak elektryczny | sztuka |  |  |  | 7 |  |  |  |
| **10.** | Kołdra | sztuka |  |  |  | 28 |  |  |  |
| **11.** | Poduszka | sztuka |  |  |  | 28 |  |  |  |
| SUMA | | | | | | |  |  |  |
| Słownie złotych: ………………………………….………………………………..…………………………………………… | | | | | | | |  |  |

**Część II:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto(AxB)** | **Ilość** | **Wartość brutto**  **(CxD)** | **Producent** | **Model** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **D** |
| **1.** | Generator ozonu | sztuka |  |  |  | 7 |  |  |  |
| **2.** | Koncentrator tlenu | sztuka |  |  |  | 7 |  |  |  |
| SUMA | | | | | | |  |  |  |
| Słownie złotych: ………………………………….………………………………..…………………………………………… | | | | | | | |  |  |

**Część III:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto(AxB)** | **Ilość** | **Wartość brutto**  **(CxD)** | **Producent** | **Model** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **D** |
| **1.** | Łóżko z szufladą | sztuka |  |  |  | 14 |  |  |  |
| **2.** | Łóżko rehabilitacyjne | sztuka |  |  |  | 14 |  |  |  |
| **3.** | Materac p/odleżynowy | sztuka |  |  |  | 28 |  |  |  |
| SUMA | | | | | | |  |  |  |
| Słownie złotych: ……………………………..…………………………………………………………………….…………… | | | | | | | |  |  |

**Część IV:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto(AxB)** | **Ilość** | **Wartość brutto**  **(CxD)** | **Producent** | **Model** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **D** |
| **1.** | Podnośnik transportowo-kąpielowy | sztuka |  |  |  | 5 |  |  |  |
| **2.** | Podnośnik wannowy | sztuka |  |  |  | 5 |  |  |  |
| **3.** | Stacja dezynfekujaco-kontrolna | sztuka |  |  |  | 1 |  |  |  |
| **4.** | Wózek transportowo-kąpielowy | sztuka |  |  |  | 1 |  |  |  |
| SUMA | | | | | | |  |  |  |
| Słownie złotych: ……………………………..…………………………………………………………………….…………… | | | | | | | |  |  |

**UWAGA!**

**Formularz ofertowy nie podlega uzupełnieniu. Nie wskazanie producenta i modelu oferowanego sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferowane w ofercie wyroby spełniają wszystkie minimalne parametry określone w załączniku nr 2 do Zapytania.
3. Oświadczam, że w ramach oferowanej ceny uwzględniam wszystkie niezbędne koszty do prawidłowego wykonania zamówienia,   
   w tym koszty transportu, zapewnienia urządzeń, personelu.
4. **Oświadczam, iż *występują/nie występują*\*powiązania osobowe lub kapitałowe, o których mowa w rozdz. IV Zapytania.**
5. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a 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/ (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, w szczególności dla potrzeb przeprowadzenia procedury wyłonienia wykonawcy, podpisania umowy i jej realizacji.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.

Dnia …………………..

………………………………..

*Czytelny podpis Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

1 Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**Do oferty dołączam następujące dokumenty potwierdzające, że oferowany powyżej sprzęt spełnia wszystkie minimalne parametry określone w załączniku nr 2 do Zapytania:**

1. **……………………………………**
2. **……………………………………**
3. **…………………………………….**
4. **…………………………………….**