MCPS.WP/LG/351-5/2020 *Załącznik nr 3*

**FORMULARZ OFERTY [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie | |  | | |
| Adres Wykonawcy: | |  | | |
| Nr NIP |  | | Nr rejestru  (jeżeli dotyczy) |  |
| Nr telefonu: |  | | | |
| Adres e-mail: |  | | | |
| Strona www. |  | | | |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (znak sprawy: MCPS.WP/LG/351-5/2020) na zakup środków ochrony osobistej i dostawę do siedziby Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej w Warszawie:

1. oświadczam(-y), że zapoznałam(-łem)(-liśmy) się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę (-imy) do nich żadnych zastrzeżeń.
2. oświadczam(-y), że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych we wzorze, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
4. oferuję realizację przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Środek ochronny** | **Normy** | **Ilość (sztuk)** | **Cena jednostkowa brutto z VAT (PLN)** | **Cena brutto z VAT (PLN)** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f= d x e** |
| 1. | **Maseczki medyczne** | Maski medyczne zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 14683+AC:2019-09 (EN 14683:2019+AC:2019). Produkt o cechach ochronnych, chroniących przed czynnikami biologicznymi: • powinien spełniać wymagania normy EN 14683 • skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) jak dla masek typu II lub IIR, • oddychalność (ciśnienie różnicowe - Pa) jak dla masek typu II lub IIR, • biostatyczność (zachowanie czystości bakteryjnej) lub powinien być wykonany z materiału spełniającego powyższe wymagania • być wykonany z trójwarstwowej włókniny, • być wiązany z tyłu na troki lub posiadać gumkę umożliwiającą założenie maseczki o uszy, • w części środkowej posiadać zakładki (harmonijka) umożliwiające dopasowanie maseczki do kształtu twarzy – zakrycie nosa, ust i brody, • w jednej krawędzi posiadać wzmocnienie umożliwiające dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania, • rozmiar wyrobu „na płasko” co najmniej 17,5 cm x 9 cm. Oznakowanie opakowania zbiorczego powinno zawierać informację, że produkt może być użyty wyłącznie w okresie podwyższonego zagrożenia epidemicznego i epidemii, nie dłużej jednak niż w ciągu 30 dni od dani zakończenia stanu epidemii w związku z zakażeniami SARS-CoV-2. | 1200 |  |  |
| 2. | **Płyny do dezynfekcji powierzchni (5 litr.)** | Zgodność co najmniej z normami:• PN-EN 13727:2012 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne -- Ilościowa zawiesinowa metoda określania bakteriobójczego działania w obszarze medycznym - Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 1) ( lub odpowiednio EN 13727:2012);• PN-EN 14348:2006 - Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne ― Ilościowa zawiesinowa metoda określania prątkobójczego działania chemicznych środków dezynfekcyjnych stosowanych w obszarze medycznym, w tym środków do dezynfekcji narzędzi -- Metoda badania i wymagania (faza 2, etap 1) (lub odpowiednio EN 14348:2005)• oznakowanie znakiem CEŚrodki dezynfekcyjne jako produkty biobójcze powinny spełniać wymagania zawarte w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych oraz wymagań rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 528/2012 z dnia 22 maja 2012 r. w sprawie udostępniania na rynku i stosowania produktów biobójczych (Dz. Urz. UE L 167 z 27.06.2012, str. 1). Powinny posiadać odpowiednie pozwolenie na obrót oraz posiadać wpis do Wykazu Produktów Biobójczych.Oznakowanie opakowania zawierające informację, że produkt może być użyty wyłącznie w okresie podwyższonego zagrożenia epidemicznego i epidemii nie dłużej jednak niż w ciągu 30 dni od dnia zakończenia stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 oraz dane producenta (nazwa, adres). | 2061 |  |  |
| 3. | **Płyny do dezynfekcji rąk (5 litr)** | Płyn do dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym metodą mycia i wcierania. Zgodność z normą PN-EN 1500. | 1993 |  |  |
| **Wartość ogólna** | | | | |  |

1. oświadczam(-y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. zobowiązuję(-my) się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
3. oświadczam(-y), że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym m. in. deklarację zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia zamieszczone na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.
4. Oświadczamy, że dostawa ww. środków ochrony nastąpi w terminie do 15.10.2020 r.
5. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest: ………………………………………. (imię i nazwisko, nr telefony, email).
6. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Załącznik nr** |
| 1 | (np. deklaracja zgodności, certyfikat itp….) |  |
| 2 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie |

1. Formularz oferty stanowi ofertę cenową w rozumieniu k.c. [↑](#footnote-ref-1)