Załącznik nr 2.1.

……………………………..

pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

do zapytania ofertowego prowadzonego na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (DZ. U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.)

1. Oferta złożona w drodze zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zakup i dostawę ochrony osobistej i środków dezynfekcyjnych w ramach Projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie pandemii COVID-19”**

**Część 1 – Zakup, dostawa (wraz z rozładunkiem) środków ochrony osobistej i środków dezynfekcyjnych**

Nazwa i adres Wykonawcy, nr regon/pesel, NIP, telefon, fax, e-mail:

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

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

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

1. Cena ofertowa zamówienia

**CZĘŚĆ 1 – ZAKUP, DOSTAWA (WRAZ Z ROZŁADUNKIEM) ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ I ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH:**

1. RĘKAWICZKI JEDNORAZOWE
2. MASECZKI
3. PŁYN DO DEZYNFEKCJI

MIEJSCE DOSTAWY: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze,

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Opis minimalnych wymagań** |
|
| Rękawiczki jednorazowe | Diagnostyczne, jednorazowe, ochronne, nitrylowe, bez pudrowe.  Kolor: dowolny.  Typ: zastosowanie w celach medycznych.  Opakowanie zbiorcze: a’100 szt.  Rozmiar: M  Termin ważności: nie mniej niż 12 miesięcy |
| Maseczki | Jednorazowe, antybakteryjne, higieniczne, trójwarstwowe z certyfikatem  Mocowanie na uszy; gumka elastyczna  Materiał: nieutrudniający oddychania  Rozmiar: uniwersalny o wymiarach 17,5 x 9,5 cm.  Krój: zakładkowy z możliwością rozciągania.  Termin ważności: niemniej niż 12 miesięcy |
| Płyn do dezynfekcji | Produkt płynny z certyfikatem w opakowaniu o pojemności 1 litr  Działanie: wirusobójcze, bakteriobójcze, grzybobójcze.  Przeznaczenie: do dezynfekcji rąk i powierzchni o stężeniu etanolu nie mniej niż 700g/kg  Termin ważności: nie mniej niż 12 miesięcy |

**Podsumowanie dla CZĘŚĆ 1:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk/litr** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** |
| 1. | Rękawiczki jednorazowe | 25 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Maseczki | 5 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Płyn do dezynfekcji | 250 |  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
2. Warunki płatności: zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
3. Termin związania ofertą: zgodnie z terminem podanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Niniejszym oświadczam, że:

* oferta obejmuje całość zamówienia,
* przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym,
* cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
* zapoznałem/am się z warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym,
* wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia,

………..………………..… …..……………..……………………………

miejscowość i data podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2.2

……………………………..

pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

do zapytania ofertowego prowadzonego na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (DZ. U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.)

1. Oferta złożona w drodze zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zakup i dostawę ochrony osobistej i środków dezynfekcyjnych w ramach Projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie pandemii COVID-19”**

**Część 2 – Zakup, dostawa (wraz z rozładunkiem) środków ochrony osobistej i środków dezynfekcyjnych**

Nazwa i adres Wykonawcy, nr regon/pesel, NIP, telefon, fax, e-mail:

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

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

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

1. Cena ofertowa zamówienia

**CZĘŚĆ 2 – ZAKUP, DOSTAWA (WRAZ Z ROZŁADUNKIEM) ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ I ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH:**

A.RĘKAWICZKI JEDNORAZOWE

B.MASECZKI

C.PŁYN DO DEZYNFEKCJI

MIEJSCE DOSTAWY: Centrum Obsługi Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Zabrzu

ul. Jordana 2/11, 41-800 Zabrze,

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Opis minimalnych wymagań** |
|
| Rękawiczki jednorazowe | Diagnostyczne, jednorazowe, ochronne, nitrylowe, bez pudrowe.  Kolor: dowolny.  Typ: zastosowanie w celach medycznych.  Opakowanie zbiorcze: a’100 szt.  Rozmiar: M  Termin ważności: nie mniej niż 12 miesięcy |
| Maseczki | Jednorazowe, antybakteryjne, higieniczne, trójwarstwowe z certyfikatem  Mocowanie na uszy; gumka elastyczna  Materiał: nieutrudniający oddychania  Rozmiar: uniwersalny o wymiarach 17,5 x 9,5 cm.  Krój: zakładkowy z możliwością rozciągania.  Termin ważności: niemniej niż 12 miesięcy |
| Płyn do dezynfekcji | Produkt płynny z certyfikatem w opakowaniu o pojemności 1 litr  Działanie: wirusobójcze, bakteriobójcze, grzybobójcze.  Przeznaczenie: do dezynfekcji rąk i powierzchni o stężeniu etanolu nie mniej niż 700g/kg  Termin ważności: nie mniej niż 12 miesięcy |

**Podsumowanie dla CZĘŚC 2:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** |
| 1. | Rękawiczki jednorazowe | 5 800 |  |  |  |  |  |
| 2 | Maseczki | 1 160 |  |  |  |  |  |
| 3 | Płyn do dezynfekcji | 275 |  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
2. Warunki płatności: zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
3. Termin związania ofertą: zgodnie z terminem podanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Niniejszym oświadczam, że:

* oferta obejmuje całość zamówienia,
* przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym,
* cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
* zapoznałem/am się z warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym,
* wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia,

………..………………..… …..……………..……………………………

miejscowość i data podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) [↑](#footnote-ref-2)