**Formularz ofertowy**

na wykonanie zadania: dostawa materiałów opatrunkowych dla Domu Pomocy

w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

**I. Nazwa zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią**

**w Szymiszowie i filią w Leśnicy**

Kierownik zamawiającego: Dyrektor DPS Pani Jolanta Osuch

ul. Strażacka 8**,** kod: 47-100

Miejscowość: Strzelce Op., Powiat: strzelecki

e-mail: dps.strzelceopolskie@wp.pl

tel. /fax 077/461-34-80

**II. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa………………………………………………………………………………………...

Siedziba ………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

Nr faksu ……………………………………………………………………………………..

**III. Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Dostawa materiałów opatrunkowych dla Domu Pomocy w Strzelcach Op. z filią

w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

**IV. Wartość zamówienia:**

1.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 1 \*

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 2 \*

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 3 \*

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

**2. Deklaruję ponadto: \***

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 05.10.2018r.

b) okres gwarancji: ……………………………………………………………………………

c) warunki płatności: …………………………………………………………………………

3. **Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są: \***

1. Wykonawca może złożyć ofertę na całość jak również na jedną z w/w części zamówienia zgodnie zzałącznikiem nr 1, załącznikiem nr 2 lub załącznikiem nr 3.\*

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji

o działalności gospodarczej - załącznik nr 4.

**Oświadczam, iż zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu ofertowym w zakresie, w jakim jest to niezbędne dla realizacji powyższego zadania.**

…………………………………………..

 miejscowość, data

 ……………………………………..

 podpis i pieczęć wykonawcy

 \* niepotrzebną część skreślić

Załącznik nr 1 DPS Strzelce Op. ul. Strażacka 8

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu  | Jednostka miary | ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto  | Podatek VAT %  | Wartość brutto |
| 1. | Gaza opatrunkowa MATOCOMP niejałowa 17—nitkowa, składana 90cmx200m  | Op. | 2 |  |  |  |  |
| 2. | Kompresy gazowe jałowe - 1mx1m 1m2 | szt | 50 |  |  |  |  |
| 3. | Venoplast do mocowania kaniuli 7,6cmx5,10cm | szt | 50 |  |  |  |  |
| 4. | Wata opatrunkowa 0,5kg | szt | 4 |  |  |  |  |
| 5. | Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych  | szt | 100 |  |  |  |  |
| 6. | Kompresy niejałowe 5cmx5cm po 100szt | Opak. | 20 |  |  |  |  |
| 7. | Kompresy niejałowe 10cmx10cm po 100szt  | Opak. | 10 |  |  |  |  |
| 8. | Igły jednorazowego użytku nr 8  | szt | 400 |  |  |  |  |
| 9. | Igły jednorazowego użytku nr 9  | szt | 200 |  |  |  |  |
| 10. | Kaniula dożylna wenflon, Brau Vasofix Safety Pur niebieskie  | szt | 50 |  |  |  |  |
| 11. |  Kaniula dożylna wenflon, Brau Vasofix Safety Pur różowe  | szt | 20 |  |  |  |  |
| 12. | Rowe Spike II - do pobierania , aspiracji roztworów i leków ref A 6425  | szt | 20 |  |  |  |  |
| 13. | Przyrząd do infuzji IS  | szt | 50 |  |  |  |  |
| 14.  | Strzykawki jednorazowe 10ml | szt  | 200 |  |  |  |  |
| 15. | Strzykawki jednorazowe 5ml | szt | 300 |  |  |  |  |
| 16. | Pojemniki na odpady medyczne 2l | szt | 30 |  |  |  |  |
| 17. | Pojemniki na odpady medyczne 1l  | szt | 20 |  |  |  |  |
| 18. | Strzykawki z końcówką do cewnika 100ml  | szt | 20 |  |  |  |  |
| 19. | Plastry Polovis Plus - 5cmx10m  | szt | 5 |  |  |  |  |
| 20. | Plastry Polovis Plus 2,5cmx10m  | szt | 10 |  |  |  |  |
| 21.  | Kompresy jałowe 10cmx10cm a 3szt | szt | 200 |  |  |  |  |
| 22. | Kompresy jałowe 9cmx9cm a 3szt | szt | 200 |  |  |  |  |
| 23. | Opaska podtrzymująca 4m x 10cm  | szt | 200 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

 ……………………………………..

 podpis i pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 2 – DPS Filia Szymiszów ul. Strzelecka 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu  | Jednostka miary | ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto  | Podatek VAT %  | Wartość brutto |
| 1. | Opaska dziana 15cm | szt | 800 |  |  |  |  |
| 2. | Gaziki jałowe 10x10cm | szt | 800 |  |  |  |  |
| 3. | Gaziki jałowe 7x7cm  | szt | 800 |  |  |  |  |
| 4. | Gaziki niejałowe 10x10 pakowane po 100szt | Opak.  | 50 |  |  |  |  |
| 5. | Plaster na rolce papierowy 2cmx5m | szt | 30 |  |  |  |  |
| 6. | Venflon niebieski  | szt | 150 |  |  |  |  |
| 7. | Igły do iniekcji nr 8 ( w opak. 100szt) | Opak. | 30 |  |  |  |  |
| 8. | Igły do iniekcji nr 5(w opak. 100szt)  | Opak.  | 20 |  |  |  |  |
| 9. | Kieliszki jednorazowe do leków 1. niebieskie
2. czerwone
3. żółte
 | sztsztszt | 100100100 |  |  |  |  |
| 10. | Strzykawki nr 5  | szt | 300 |  |  |  |  |
| 11.  | Strzykawki nr 7  | szt | 300 |  |  |  |  |
| 12. | Worki na mocz  | szt | 100 |  |  |  |  |
| 13. | CODOFIX elastyczna siatka opatrunkowa na głowę 1. nr 6
2. nr 8
 | sztszt | 55 |  |  |  |  |
| 14. | Skalper jednorazowego użytku sterylny z rączką rozmiar nr 12 (10szt w opak.)  | Opak.  | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem:  |  |  |  |

 ……………………………………..

 podpis i pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 3 – DPS Filia Leśnica ul. Szpitalna 20

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu  | Jednostka miary | ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto |
| 1. | Strzykawki 2ml po 100szt  | Opak. | 2 |  |  |  |  |
| 2. | Strzykawki 5m po 100szt | Opak. | 2 |  |  |  |  |
| 3. | Opatrunek włókninowy do mocowania Kaniul hipoalergiczny 7,6cmx5,1cm w opak. 50szt  | Opak. | 2 |  |  |  |  |
| 4. | Jednorazowe sterylne gaziki nasączone alkoholem 6,5cmx3cm po 100szt | Opak.  | 10 |  |  |  |  |
| 5. | Plaster włókninowy soft plus 1mx8cm  | Opak. | 20 |  |  |  |  |
| 6. | Plaster polovis plus uniwersalny przylepiec tkaninowy 5mx5cm  | Opak.  | 20 |  |  |  |  |
| 7. | Plaster polovis plus uniwersalny przylepiec tkaninowy 5mx12,5mm  | szt | 15 |  |  |  |  |
| 8. | Plaster przeźroczysty, foliowy o wymiarach 2,5cmx5m (op. 12 szt)  | Opak. | 5 |  |  |  |  |
| 9. | Kasetka do leków z okienkami do rozłożenia na 7 dni tygodnia, posiada 4 przegrody na pory dnia  | szt | 10 |  |  |  |  |
| 10. | Cewnik silikonowy Foley cather - cewnik Foley dwudrożny z plastikową zastawką rozmiar 16 | szt | 10 |  |  |  |  |
| 11. | Cewnik silkonowy Foley cather - cewnik Foley dwudrożny z plastikową zastawką rozmiar 18  | szt | 10 |  |  |  |  |
| 12. | Rękawice sterylne jałowe, pudrowane nr 7,5 | par | 50 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

 ……………………………………..

 podpis i pieczęć wykonawcy