

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych  
zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy**Dostawa materiałów opatrunkowych i środków medycznych  
stanowiących wyposażenie do zestawów pierwszej pomocy R-0**Numer sprawy: 99/2016/WW .....

- Nazwa i adres Zamawiającego**  
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI  
ul. Nowolipie 2,  
00-150 Warszawa
- Nazwa nadana zamówieniu:** Dostawa materiałów opatrunkowych i środków medycznych stanowiących wyposażenie do zestawów pierwszej pomocy R-0
- W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

| L.p. | Przedmiot zamówienia  | Ilość    | Cena jednostkowa netto (PLN) | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Cena oferty brutto (PLN)<br>(kol. 3 x 5) |
|------|---|----------|------------------------------|-------------------------------|--|
| 1    | 2   | 3        | 4                            | 5                             | 6  |
| 1.   | Bandaż osobisty zielony z ruchomą podściółką absorpcyjną o szer. 15 cm x 4,5 cm             | 27 szt.  |                              |                               |  |
| 2.   | Opatrunek wentylowy z zastawką jednokierunkową na rany klute, postrzałowe klatki piersiowej | 32 szt.  |                              |                               |  |
| 3.   | Kołnierz ortopedyczny dwuczęściowy dla dorosłych z możliwością regulacji do zestawu R-0     | 4 szt.   |                              |                               |  |
| 4.   | Bloker receptorów węchowych w postaci żelu  | 320 szt. |                              |                               |  |
| 5.   | Opatrunek osobisty wodoszczelny typu W tzw. wojskowy duży MA-151-WWWW-003                   | 25 szt.  |                              |                               |  |
| 6.   | Agrafka   | 71 szt.  |                              |                               |  |
|      |   |          |                              |                               | Słownie cena oferty brutto: .....        |

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:
- ..... \*\* (min. 24) miesiące gwarancji – dotyczy poz. 4,
  - ..... \*\* (min. 60) miesięcy gwarancji – dotyczy poz. 1, 2, 5.
5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik 1 do formularza ofertowego.
6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **Magazyn Żywnościowy Wydziału Zaopatrzenia KSP ul. Włochowska 25/33 w Warszawie**
7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **3 dni robocze od daty podpisania umowy**
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. **Reklamacje** należy składać na adres: ..... i nr faksu .....
10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 2 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- a) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).
- W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).
12. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** .....
13. **Dane kontaktowe:** tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....

.....  
*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

## Opis przedmiotu zamówienia

| Lp. | Nazwa asortymentu   | Opis przedmiotu zamówienia  | Ilość |
|-----|---|---|-------|
| 1.  | Bandaż osobisty zielony z ruchomą podściółką absorpcyjną o szer. 15 cm x 4,5 cm             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- rozmiar bandaża: 15 cm x 4,5 m</li> <li>- rozmiar kompresów: stały 14 x 15 cm, przesuwny 15 x 18 cm</li> <li>- opatrunek zamknięty hermetycznie w wodoodpornym, próżniowym opakowaniu</li> </ul>   | 27    |
| 2.  | Opatrunek wentylowy z zastawką jednokierunkową na rany klute, postrzałowe klatki piersiowej | <ul style="list-style-type: none"> <li>- opatrunek sterylny, jednorazowy służący do zaopatrzenia rany postrzałowej, klutej klatki piersiowej</li> <li>- w skład opatrunku wchodzi: sterylna gaza do tamowania krwi, samoprzylepna taśma do prawidłowego umocowania opatrunku</li> <li>- opatrunek jałowy o średnicy 14 cm</li> <li>- opakowanie chroniące przed zamoczeniem</li> </ul>                  | 32    |
| 3.  | Kołnierz ortopedyczny dwuczęściowy dla dorosłych z możliwością regulacji do zestawu R-0     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- wielofunkcyjny, dwuczęściowy (składany) kołnierz ortopedyczny dla dorosłych z możliwością regulacji</li> <li>- wykonany z polietylenu i niechłonnej, łatwej w czyszczeniu pianki wyściełającej</li> <li>- całość jest przenikliwa dla promieniowania X</li> <li>- otwór w przedniej części kołnierza umożliwia kontrolę przestrzeni gardła pacjenta</li> </ul> | 4     |
| 4.  | Bloker receptorów węchowych w postaci żelu  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- postać żelu, umieszczonego w małych, poręcznych saszetkach, gotowy do natychmiastowego użycia</li> </ul>   | 320   |
| 5.  | Opatrunek osobisty wodoszczelny typu W tzw. wojskowy duży – MA-151-WWWW-003                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- opatrunek zapakowany w opakowanie foliowe</li> <li>- wymiary tamponów wato-gazowych: 15 cm x 12 cm (2 szt.)</li> <li>- wymiary bandaża elastycznego tkanego: 10 cm x 4 m (1 szt.)</li> </ul>   | 25    |
| 6.  | Agrafka   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 cm długości</li> </ul>   | 71    |