Załącznik nr 1.3

**FORMULARZ OFERTOWY – PAKIET 3**

Nazwa Wykonawcy/ Imię i Nazwisko:…… ………………………………………………………………………………..

Adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy:………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP/PESEL:.……………………………………………………………………………………………………………………………

**W odpowiedzi na Zapytanie zamówieniu na dostawę środków:**

1. **składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu za:**

 **cenę jednostkową brutto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment**  | **Jednostka miary**  | **Wartość jednostkowa netto**  | **Stawka VAT w %** | **Cena jednostkowa brutto**  |
| **MASECZKI CHIRURGICZNE** | **Opakowanie** **(po 50 szt. maseczek)** |  |  |  |

Oferując dostawę asortymentu:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET 3** | **MASECZKI CHIRURGICZNE** |
| **Producent, marka, model** | *(uzupełnić)* |

O cechach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **TAK/****NIE\*** | **Parametry oferowane\*\*** |
|  | Maseczki chirurgiczne; jednorazowe, niejałowe. |  |  |
|  | Wykonane z niepylącej włókniny; 3 warstwowe. |  |  |
|  | Posiadające gumki do mocowania na małżowinach usznych. |  |  |
|  | Posiadające zakładki umożliwiające dopasowanie maseczki do kształtu twarzy. |  |  |
|  | Posiadające wkładkę modelującą dla lepszego dopasowania do konturu nosa. |  |  |
|  | Wymiary co najmniej 17,5 cm x 9 cm. |  |  |
|  | Poziom filtracji bakterii BFE zgodnie z normą EN 14683 p. 5.2.2 lub równoważną.\*\*\* |  |  |
|  | Opór oddychania zgodnie z normą EN 14683 p. 5.2.3 lub równoważną. \*\*\* |  |  |
|  | Czystość mikrobiologiczna zgodnie z normą EN ISO 11737-1 lub równoważną.\*\*\* |  |  |
|  | Zgodna z normą PN-EN 14683:2019 + AC:2019 i EN ISO 10993-1 lub równoważnymi.\*\*\* |  |  |
|  | Zgodna z normą EN ISO 10993-1 w zakresie EN ISO 10933-5; EN ISO 10933-510 lub równoważnymi.**\*\*\*** |  |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE.\*\*\* |  |  |
|  | Pakowana w opakowanie zbiorcze 50 szt. pozwalające na wyjmowanie pojedynczych sztuk. |  |  |

UWAGA:

\* Należy zadeklarować czy oferowany produkt wymagania. Podanie odpowiedzi „NIE” spowoduje odrzucenie oferty.

\*\* Należy wypełnić kolumnę, podając parametr dla oferowanego produktu.

\*\*\*Parametr, którego spełnienie należy poświadczyć odpowiednim, dołączonym do oferty dokumentem - certyfikatem/kartą katalogową/specyfikacją techniczną itp.

Zaoferowanie asortymentu o parametrach gorszych niż opisane powyżej parametry wymagane, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego.

**Wskazuję w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa tj. informacje …………….. wykazując w załączeniu uzasadnienia uznania ich za tajemnicę.**

………………………………..……………… ……………………………………………………….…………

*Miejscowość i data (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*