Załącznik nr 1.4

**FORMULARZ OFERTOWY – PAKIET 4**

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**  |
| **PÓŁMASKI FFP2** | **Szt.**  |  |  |  |

Oferując dostawę asortymentu:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET 4** | **PÓŁMASKI FFP2** |
| **Producent, marka, model** | *(uzupełnić)* |

O cechach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **TAK/****NIE\*** | **Parametry oferowane\*\*** |
|  | Półmaska filtrująca FFP2, jednorazowa, wyrób medyczny klasy I.\*\*\* |  |  |
|  | Specjalna konstrukcja oraz żyłka i pianka w górnej części zapewniające dobre dopasowanie do twarzy.  |  |  |
|  | Półmaska aktywno-pasywna, czysta mikrobiologicznie, giętka. |  |  |
|  | Specjalna konstrukcja (dopuszczalne zacisk nosowy lub żyłka i pianka) w górnej części półmaski zapewniające dobre dopasowanie do twarzy; osłaniająca usta, nos i brodę. |  |  |
|  | Filtracja wobec aerozoli stałych i/lub ciekłych nie mniej niż 94 %.\*\*\* |  |  |
|  | Opór wdechu – nie większy niż 240 Pa.\*\*\* |  |  |
|  | Zgodna z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425.\*\*\* |  |  |
|  | Zgodna z normą EN 149:2001+A1:2009 lub normą równoważną. \*\*\* |  |  |
|  | Oznakowana znakiem CE.\*\*\* |  |  |
|  | Data przydatności w czasie dostawy ≥ 18 miesięcy. |  |  |

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)*