Załącznik Nr 1

Pińczów, dnia …. października 2020 roku

....................................................

 Pieczęć Wykonawcy

**Powiat Pińczowski**

 **Biuro Projektu: 28-400 Pińczów**

 **ul. Zacisze 5**

**O F E R T A**

Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa sprzętu wspierającego zabezpieczenie przed COVID-19 – butle tlenowe i zestawy do tlenoterapii.**

w ramach projektu dofinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 ,,Włączenie społeczne i walka
z ubóstwem", Działanie 9.2. ,,Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych
i zdrowotnych” w ramach projektu pn.” ***„****Powiat Pińczowski – bezpieczny w epidemii”* objętego umową nr RPSW.09.02.03-26-0013/20-00

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………….………………..

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

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

NIP: ……………………………………………

nr telefonu ………………………………………..…,

nr faxu: ………………………………; e-mail: ……………………………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie postępowania prowadzonego na zakup i dostawa środków ochrony indywidualnej – maseczek i odzieży jednorazowej ochronnej, Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym w ramach rozeznania rynku za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***NAZWA*** | ***JEDNOSTKA*** | ***ILOŚĆ*** | ***CENA BRUTTO*** |
| Zestaw do tlenoterapii, w skład którego wchodzi: butla 2,7 - 3 litrowa stalowa, na tlen medyczny; reduktor tlenowy ze skokową regulacją przepływu, z szybkozłączem typu AGA, z funkcją regulacji tlenu 0-25 l/min i przyłączem DIN G 3/4 cala z możliwością pracy w pionie; Zestaw rurek ustno-gardłowych Guedela, (rozmiary 0-5) – 6 sztuk; 5 szt masek tlenowych z rezerwuarem wysokiej koncentracji tlenu (96%) oraz przewodem tlenowym o długości 2.1m, koce przeciwwstrząsowe min 2 szt.; resuscytator umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem ze złączką i rezerwuarem tlenu 2500ml; Jałowy filtry antybakteryjne HMEZestaw w torbie z materiału typu CORDURA, wykonanej zgodnie z zaleceniami ratownictwa medycznego; wygodne szelki pozwalające nosić torbę na ramieniu lub jak plecak; rączka spinana na rzep do trzymania w ręce;  | kpl | 3 |  |
| Reduktor do butli z tlenem, norm EN 1964-1, przeznaczony do celów medycznych, do pracy w zestawie z butlą wysokociśnieniową, wyposażoną w zawór zamykający. Reduktor może obsługiwać takie gazy jak: tlen, podtlenek azotu, sprężone powietrze, dwutlenek węgla, azot do napędu urządzeń chirurgicznych, do reduktora można przyłączyć poprzez gniazdo AGA lub DIN; dozownik tlenu, respirator lub przewód sieci tlenowej karetki• Ciśnienie wejściowe:P1= 200 bar.• Ciśnienie wyjściowe: P4<5.5 bar.• Regulacja przepływu: 0-1-2-3-4-5-6-7-9-12-15-25 l/min. | kpl | 2 |  |
| Butla z tlenem medycznym, stalowa o pojemności 10 litrów ; ciśnienie robocze PW: 200 bar; ciśnienie próbne PH: 300 bar, wyposażona w zawór 3/4", z reduktorem z szybkozłączem AGA (do karetek), Waga pustej butli: około 11 kg, Butla jest napełniona tlenem medycznym: 1,6 m3, Posiadający atest oraz ważną legalizację, Temperatura pracy -40/+60°CGabaryty ok : średnica 13,5 cm, wysokość 90 cm, minimalna grubość ścianki: 3,10 mm; | kpl | 3 |  |

Łączna wartość brutto zamówienia wynosi:

………………………………..…………. zł brutto (słownie:………………………………………………………………….)

1. Potwierdzam/my, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
2. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść zapytania ofertowego w ramach rozeznania rynku.
3. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w zapytaniu ofertowym w ramach rozeznania rynku.
4. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia
5. Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

nr telefonu ………………………………nr fax ………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………

 ..................................................................................

 Pieczęć i podpis Wykonawcy