*Załącznik nr 2 do Zapytania nr 1/08/2020*

*z dnia 25.08.2020 r.*

……………………………

*(Dane Oferenta)*

**Towarzystwo Opieki nad Ociemniałymi Stowarzyszenie**

**Laski, ul. Brzozowa 75**

**05-080 Izabelin**

**OFERTA**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na zadanie  **pn. „Zakup wyposażenia i sprzętu dla Domu Pomocy Społecznej w Żułowie w ramach projektu pn. „Wsparcie działań związanych z przeciwdziałaniem skutkom rozprzestrzeniania się pandemii COVID-19 w domach pomocy społecznej”**, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020”oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **CENA JEDNOSTKOWA****(brutto)****(za 1 sztukę/****opakowanie)** | **ILOŚĆ (sztuki/****opakowanie)** | **WARTOŚĆ RAZEM****(brutto)****(3 X 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Łóżko rehabilitacyjne |  | 5 |  |
| 1a | Łóżko rehabilitacyjne |  | 10 |  |
| 2. | Parawan |  | 5 |  |
| 3. | Ssak elektryczny przenośny |  | 5 |  |
| 4. | Stojak na kroplówkę |  | 5 |  |
| 5.  | Lampa bakteriobójcza |  | 2 |  |
| 6. | Inhalator |  | 10 |  |
| 7. | Ciśnieniomierz |  | 10 |  |
| 8. | Koncentrator tlenu |  | 5 |  |
| 9. | Wąsy do koncentratora tlenu |  | 200 |  |
| 10. | Termometr cyfrowy bezdotykowy |  | 10 |  |
| 11. | Mata bakteriobójcza |  | 20 |  |
| 12. | Pulsometr |  | 10 |  |
| 13. | Nebulizator wraz z maseczkami |  | 10 |  |
| 14. | Myjka jednorazowa |  | 200 |  |
| 15. | Szafki przyłóżkowe |  | 15 |  |
| 16. | Dźwig kąpielowy |  | 1 |  |
| 17. | Wózek do przewożenia chorych na leżąco |  | 1 |  |
| 18. | Stacja bezdotykowa do dezynfekcji rąk stojąca. |  | 10 |  |
| 19. | Ścienny, wiszący dozownik na płyn do dezynfekcji rąk, bezdotykowa dezynfekcja rąk |  | 10 |  |
| 20. | Kosz na odpadki higieniczne |  | 10 |  |
| 21. | Pojemnik kosz na zużyte pieluchy |  | 10 |  |
| 22. | Wkłady uniwersalne do pojemników na zużyte pieluchy (opakowanie zawierające 15 szt. wkładów) |  | 15 |  |
| 23. | Bezdotykowy dozownik do mydła |  | 20 |  |
| 24. | Bramka do bezdotykowego pomiaru temperatury |  | 1 |  |
| 25. | Generator ozonu |  | 6 |  |
|  **RAZEM** |  |
| **WARTOŚĆ RAZEM słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………..** zł  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z warunkami i terminem zawartym w  zapytaniu ofertowym oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
3. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do przyjęcia zlecenia oraz podpisania umowy o dostawę przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym oraz o  niewpisaniu do rejestru długów i niepostawieniu go w stanie likwidacji lub upadłości.
9. Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w tej ofercie.

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, tel.):

…………………………………………….……

 *……………………………………..……………………………*

 *(miejscowość, data, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*