***Załącznik nr 1 do Zaproszenia, część 1***

**O F E R T A**

**na: przyłbice ochronne – 5000 szt.**

**Dostawę niezbędnych środków ochrony indywidualnej, sprzętu jednorazowego użytku oraz innych zakupów bieżących na rzecz zwalczania
COVID-19**

Ja / My niżej podpisani

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

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu Wykonawcy1):

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

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

 *(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)*

1. *w przypadku składania oferty wspólnej - należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

**1**. **Oferujemy wykonanie** w zakresie objętym Zaproszeniem do składania ofert wraz z załącznikami, oraz zgodnie z wymogami Zaproszenia

**CZĘŚĆ 1 zamówienia: przyłbice ochronne - 5000 szt.**

1)  **za całkowitą cenę (wartość) brutto**.................................**zł**

(słownie złotych: :..................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………….);

2) **w terminie ...............**2) **dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy**

*2) – termin nie może być dłuższy niż 20 dni roboczych*

**na którą składają się: przyłbice ochronne 5000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki wymagane i pożądane** | **parametr wymagany / punktowany** | **Parametr -należy podać** |
|  | Producent (należy podać) | wymagany |  |
|  | Nazwa, typ i model (należy podać) | wymagany |  |
|  | Kraj pochodzenia (należy podać) | wymagany |  |
|  | Wszystkie elementy dostawy fabrycznie nowe, nieużywane. (Nie dopuszcza się elementów powystawowych, regenerowanych i ich odpowiedników) | wymagany | Tak/Nie |
|  | Rok produkcji: 2020  | wymagany | Tak/Nie |
|  | Przyłbica ochronna o współczynniku  przepuszczania świata nie mniej niż 74,4 % | wymagany | Tak/Nie |
|  | Wymiary osłony twarzy nie mniejsze niż 360 mm x 240 mm | wymagany |  |
|  | Osłona twarzy wykonana z materiału nieparującego oraz odpornego na czyszczenie środkami na  bazie alkoholu. | wymagany | Tak/Nie |
|  | Regulacja umożliwiająca dopasowanie do obwodu głowy użytkownika | wymagany | Tak/Nie |
|  | Część czołowa nadająca profil osłonie, wykończona materiałem miękkim nie powodującym uszkodzeń skóry przy długotrwałym użytkowaniu | wymagany | Tak/Nie |
|  | Wykonanie z materiałów niepalnych |  | Tak/Nie |
|  | Okres gwarancji i rękojmi min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony protokołu odbioru | wymagany | Tak/Nie |
|  | Wykonawca dostarczy na własny koszt przedmiot zamówienia, który będzie kompletny i gotowy do pracy bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego | wymagany | Tak/Nie |
|  |  |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczone wraz z przedmiotem umowy) | wymagany | Tak/Nie |
|  | Instrukcja obsługi w formie papierowej | wymagany | Tak/Nie |
|  | Deklaracja zgodności, Certyfikat CE | wymagany | Tak/Nie |

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu są oferowanej konfiguracji.
2. Wszystkie oferowane paramenty potwierdzam materiałami informacyjnymi producenta (foldery, prospekty, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.
4. Wszędzie tam, gdzie przedmiot zamówienia jest opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia a także funkcjonalności, Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych.

**Osobą do kontaktów roboczych jest:**

1. Pan/Pani ………………………………………………
2. Tel. …………………………………………………
3. e-mail …………………………………………………