***Załącznik nr 1 do Zaproszenia, część 2***

**O F E R T A**

**na: Stojący dozowniki bezdotykowy do płynu dezynfekcyjnego**

**Dostawę niezbędnych środków ochrony indywidualnej, sprzętu jednorazowego użytku oraz innych zakupów bieżących na rzecz zwalczania COVID-19** - 2021

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 2 Stojący dozowniki bezdotykowy do płynu dezynfekcyjnego – 150 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 30 dni roboczych*

**na którą składają się:**

**Stojący dozowniki bezdotykowy do płynu dezynfekcyjnego - 150 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| do użytku wewnątrz / na zewnątrz | wpisać |
| Podawanie płynu dezynfekującego bezdotykowo | Tak/Nie  |
| Sposób dozowania regulowany (strumień i forma rozproszonej mgiełki; tzw. „SPRAY” | Podać sposób podawania płynu |
| Zasilanie powinno umożliwić podanie 25000 dawek płynu na jednym komplecie baterii lub jednym ładowaniu akumulatorów | Opisać sposób zasilania dozownika |
| pojemnik na płyn dezynfekujący (minimum 5L) | ………………..Litrów |
| sygnalizacja braku płynu dezynfekującego |  Tak/nie (akustyczna lub świetlna) |
| Kolor  | czerwony |
| **dozownik posiada certyfikat CE** | **Tak/nie** |
| Dozownik przystosowany do różnych płynów dezynfekujących | Tak/nie |
| wykonania oznaczeń wg przesłanego projektu (oznaczenie będzie polegała na zamieszczeniu na białym tle logo projektu /vide nagłówek strony/ i instrukcji obsługi) | Tak/nie |
| solidna konstrukcja z blachy stalowej  | Tak/nie |
| wkład wykonany z blachy nierdzewnej | Tak/ nie |
| gwarancja minimum 12 miesięcy | ………………….miesięcy |
| całość malowana elektrostatycznie | 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 …………………………………………………