***Załącznik nr 1 do Zaproszenia, część 5***

**O F E R T A**

**na****: STERYLIZATOR POWIERZA UV-C DO POMIESZCZEŃ DUŻYCH**

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

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 5 Kombinezon ochronny jednorazowy kat. III, typ 5/6 spełniający wymagania normy EN 14126**

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:**

**Kombinezon ochronny jednorazowy kat. III, typ 5/6 spełniający wymagania normy EN 14126**  **– 1.000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki wymagane i pożądane** | **parametr wymagany / punktowany** | **parametr wymagany należy podać** |
| **Informacje ogólne** | | | |
| 1 | Producent (należy podać) | wymagany |  |
| 2 | Nazwa, typ i model (należy podać) | wymagany |  |
| 3 | Kraj pochodzenia (należy podać) | wymagany |  |
| 4 | Wszystkie elementy dostawy fabrycznie nowe, nieużywane. Nie dopuszcza się elementów powystawowych, regenerowanych i ich odpowiedników | wymagany |  |
| 5 | Rok produkcji: 2020 | wymagany | TAK/NIE |
| **Opis parametrów** | | | |
| 6 | Kombinezon ochronny jednorazowy kat. III |  | TAK/NIE |
| 7 | Ochrona przed cząsteczkami i rozpryskami typ 5/6 |  | TAK/NIE |
| 8 | Ochrona przed elektrostatycznością wg normy EN 1149-5:2008 |  | TAK/NIE |
| 9 | Wykonanie z warstwowego, oddychającego materiału zapewniającego komfort użytkowania |  | TAK/NIE |
| 10 | Elastyczne mankiety, pas i nogawki |  | TAK/NIE |
| 11 | Gumka dopasowująca kaptur do twarzy |  | TAK/NIE |
| 12 | Kombinezony powinny spełniać następujące wymagania:   1. zgodność z normą PN-EN 14126:2005 - Odzież ochronna – Wymagania i metody badań dla odzieży chroniącej przed czynnikami infekcyjnymi (lub odpowiednio EN 14126:2003 EN 14126:2003/AC:2004) 2. deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami rozporządzenia UE 2016/425 3. oznakowanie CE | wymagany | TAK/NIE |
| **Gwarancja, rękojmia i serwis** | | | |
| 13 | Okres gwarancji i rękojmi min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony protokołu odbioru | wymagany | TAK/NIE |
| **Wymagania dodatkowe** | | | |
| 14 | Wykonawca dostarczy na własny koszt przedmiot zamówienia, który będzie kompletny i gotowy do pracy bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego | wymagany | TAK/NIE |
| 15 | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczone wraz z przedmiotem umowy) | wymagany | TAK/NIE |
| 16 | Instrukcja obsługi w formie papierowej | 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 (własnympodpisem).
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 …………………………………………………