Załącznik nr 1

……………………………………………...

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP …………………………………………

REGON …………………………………..

Tel. ………………………………………..

Fax ………………………………………….

Adres e-mail …………………………..

**FORMULARZ CENOWY**

 **Zamawiający:**

 **Gmina Gryfów Śląski**

 **ul. Rynek 1**

 **59-620 Gryfów Śląski**

 W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………. prowadzone w oparciu o art.4 pkt 8

 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz.U z 2017 r.,poz.1579,ze

 zmianami )

**„ Zakup sprzętu w i wyposażenia dla jednostek OSP z Funduszu Sprawiedliwości –**

**Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej”**

**Oferuje realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Opis  | Dane i parametry techniczne przedmiotu zamówienia  | Ilość | Cena jednostkowa w zł.  | Wartość  netto  (4x5)  | Wartość Brutto w zł.  |
| 1 |  2 |  3 |  4 |  5 |  6  |  7 |
| 1. | Defibrylator AED  | - walizka Peli, - półautoamatyczny, - stopień ochrony IP 55, - jeden typ elektrody do  zastosowania u dorosłych  i dzieci ( przy zastosowaniu  klucza pediatrycznego, - wyposażenie w klucz  pediatryczny, - metronom i komunikaty  głosowe, - możliwa praca w trybie  szkoleniowym ( z zastosowaniem  elektrod szkoleniowych), - **gwarancja min.8 lat.** - żywotność baterii 4 lata od  momentu instalacji lub  200 wyładowań - okres trwałości elektrod 2 lata   | 1 szt.  |  |   |  |
| 2. | Torba ratownicza PSP R1  | Zawartość Zestawu Ratownictwa Medycznego : -Torba PSP R1 z wyposażeniem- Zestaw szyn Kramera – 14 szt. w  osobnej torbie - Deska ortopedyczna wyposażona  w stabilizator głowy oraz 4 pasy  z metalowymi klamrami i  zatrzaśnikami. Zestaw winien posiadać wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz spełniać wymagania zawarte w wytycznych do organizacji ratownictwa medycznego w Krajowym Systemie Ratowniczo-Gaśniczym. **Gwarancja 2 lata**  | 1 kpl. |  |  |  |
| 3. | Wyważacz do drzwi z urządzeniem do i do cięcia pedałów  |   - siła rozpierania 90 kN,  - skok 100 mm, **- gwarancja 5 lat** | 1 szt. |  |  |  |
| 4. | Agregat prądotwórczy z masztem oświetleniowym | - moc powyżej 2,2 kVA,- napięcie – 230 V,- częstotliwość- 50 Hz, - czujnik poziomu oleju, - stopień ochrony  przeciwporażeniowej IP -54, - maszt oświetleniowy z  najaśnicami LED 4X50 W  (IP-54) - przedłużacz na bębnie 30 mb  (IP- 54) | 1 kpl. |  |  |  |

Wymagania:

- Sprzęt ma być fabrycznie nowy oraz zakupiony w oficjalnym kanale sprzedaży producenta. Oznacza to, że będzie sprzętem fabrycznie nowym i posiadającym stosowany pakiet usług gwarancyjnych kierowanych do użytkowników z obszaru Rzeczypospolitej Polskiej.

 - Za dostarczony sprzęt (w tym ubezpieczenie, stan techniczny) odpowiada Wykonawca do czasu protokolarnego odbioru zrealizowanego całego zamówienia przez zamawiającego.

- Oferowany sprzęt winien posiadać odpowiednie certyfikaty bezpieczeństwa i deklaracje zgodności CE

- Oferowany sprzęt powinien posiadać wszystkie wymagane certyfikaty, świadectwa dopuszczenia oraz atesty umożliwiające jego wykorzystanie zgodne z przeznaczeniem przez jednostki OSP.

 3

**Ja/My, niżej podpisany/i**

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

 **Działając w imieniu i na rzecz**:

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

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę :

- cena netto …………………………………………..

- obowiązujący podatek VAT ………………%

- Ogółem brutto : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

(słownie brutto) …………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do trzech tygodni od podpisania umowy.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi na wzorze umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że posiadamy zdolność techniczną, kadrową jak również ekonomiczną pozwalającą zrealizować przedmiotowe zadanie zgodnie z wymogami Zamawiającego .

………………………………………………..

 Miejscowość i data

 ………..………………………………………………..

 /Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do podpisywania oferty/