



Data:

Nazwa i adres Wykonawcy:
NIP:
REGON/PESEL:
tel.:
e-mail:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Radzionkowie
ul. Kuźaja 19
41-922 Radzionków**

FORMULARZ

szacowania wartości zamówienia

Obejmujący **zakup środków do dezynfekcji i artykułów ochronnych** w ramach projektu: **„Program Aktywności Lokalnej – Rozwijamy Potencjały”** numer wniosku o dofinansowanie: WND-RPSL.09.01.05-24-06DB/19.

Oświadczam/my, że proponowana cena za przedmiot zamówienia wynosi:

| A | B | C | D | E | F | G |
|--|------------------------|-------------------------|------------------|-------------|-----------------------------|------------------------------|
| Nazwa produktu | Cena netto za 1 sztukę | Cena brutto za 1 sztukę | Maksymalna ilość | Podatek VAT | Całkowity koszt netto (BxD) | Całkowity koszt brutto (CxD) |
| Rękawiczki nitrylowe, bez pudrowe w rozmiarze M, jedno opakowanie musi zawierać min. 100 sztuk | ... zł | ... zł | 40 opakowań | ... zł | ... zł | ... zł |





| | | | | | | |
|--|--------|--------|-------------|--------|--------|--------|
| Rękawiczki nitrylowe, bez pudrowe w rozmiarze L, jedno opakowanie musi zawierać min. 100 sztuk | ... zł | ... zł | 40 opakowań | ... zł | ... zł | ... zł |
| Ręcznik papierowy o długości min. 100 m, gramatura min. 2x19g/m ² , min. dwuwarstwowy | ... zł | ... zł | 250 rolek | ... zł | ... zł | ... zł |
| Żel do dezynfekcji rąk z min. zawartością alkoholu 70 %, o pojemności 500ml, z dozownikiem | ... zł | ... zł | 100 sztuk | ... zł | ... zł | ... zł |
| Jednorazowe maseczki ochronne, chirurgiczne, 3-warstwowe z atestem, min. 50 sztuk w opakowaniu | ... zł | ... zł | 50 opakowań | ... zł | ... zł | ... zł |
| Płyn do dezynfekcji powierzchni z zawartością alkoholu min. 70 %, o pojemności 1 l, z dozownikiem rozpylającym | ... zł | ... zł | 50 sztuk | ... zł | ... zł | ... zł |
| Mydło wirusobójcze z dozownikiem, o pojemności 500 ml | ... zł | ... zł | 20 sztuk | ... zł | ... zł | ... zł |
| Mydło wirusobójcze o pojemności 5 l | ... zł | ... zł | 5 sztuk | ... zł | ... zł | ... zł |
| Płyn do dezynfekcji powierzchni z min. zawartością alkoholu 70 %, o pojemności 5 l | ... zł | ... zł | 5 sztuk | ... zł | ... zł | ... zł |
| Żel do dezynfekcji rąk z min. zawartością alkoholu 70%, o pojemności 5 l | ... zł | ... zł | 5 sztuk | ... zł | ... zł | ... zł |

Handwritten signature



| | | | | | | |
|--|--------|--------|-------------|--------|--------------------------------|---------------------------------|
| Kombinezon ochronny, medyczny, jednorazowy | ... zł | ... zł | 30 sztuk | ... zł | ... zł | ... zł |
| Chusteczki antybakteryjne do rąk, min. 80 sztuk w opakowaniu | ... zł | ... zł | 40 opakowań | ... zł | ... zł | ... zł |
| Termometr bezdotykowy do mierzenia temperatury ciała | ... zł | ... zł | 2 sztuki | ... zł | ... zł | ... zł |
| Całkowita wartość zamówienia: | | | | | ... zł netto (słownie: ...) | ... zł brutto (słownie:....) |

W proponowanej cenie zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy