Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferent / Nazwa firmy** |  |
| **adres** |  |
| **NIP** |  |
| **adres e-mail** |  |
| **tel.** |  |

**Powiat Świdnicki w Świdniku**

**Zespół Szkół w Piaskach**

**21-050 Piaski**

**ul. Partyzantów 19**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/09/2021 z dnia 06.09.2021 r. opublikowane na stronie internetowej www.zspiaski.pl dotyczące **„Dostawa kosmetyków i materiałów do prowadzenia zajęć na kursie stylizacji paznokci w Zespole Szkół w Piaskach”** wramachprojektu pn. „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach” nr RPLU.12.04.00-06-0049/17, składamy ofertę:

1. **Wykonanie dostawy za następującą kwotę:**

cenę netto: …………………………….. zł

podatek VAT: ………………………… zł.,

cenę brutto: ..………………………….. zł

(słownie: ………………………………………………………..…………………..)

Cenę ofertową (wartość zamówienia) stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za dostawę opisaną w pkt III zapytania ofertowego.

1. **Formularz cenowy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Nazwa handlowa produktu** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1. | **Zestaw lakierów hybrydowych w różnych kolorach m.in. kolory kocie oko, kolory z brokatem i bez brokatu, perłowe nie mniejszej niż 7ml** | 26 szt. |  |  |
| 2. | **Topy o właściwościach nabłyszczających bez dyspersji nie mniejszej niż 7ml** | 5 szt. |  |  |
| 3. | **Baza proteinowa kauczuk żywica samopoziomująca minimum 7 ml** | 5 szt. |  |  |
| 4. | **Żel do przedłużania płytki paznokciowej samopoziomujący przeżroczysty polymerowo-resinowy** | 2 szt. |  |  |
| 5. | **Duo Akryl żel min.15 g** | 1 szt. |  |  |
| 6. | **Akcesoria do przedłużania paznokci:** |  |  |  |
| A | Szablony (formy) min.500 szt. w opakowaniu | 1 szt. |  |  |
| B | Resinowy klej do tipsów z pędzelkiem służy do przyklejenia tipsa do naturalnego paznokcia w celu przedłużenia min 7 g | 2szt |  |  |
| C | Pędzelek bardzo cienki do zdobienia, wzorków i manicure kombinowanego | 3 szt. |  |  |
| D | Pilniki banan gradacje : 180/240, 100/180 po 10 szt. | 20 szt. |  |  |
| E | Pilniki prosty gradacje 180/240, 100/180 po 10 szt. | 20 szt. |  |  |
| F | Pilniki półksiężyc gradacje 180/240, 100/180 po 10 szt. | 20 szt. |  |  |
| G | Polerki 240/320 i 600/4000 10 szt. | 20 szt. |  |  |
| 7. | **Blok biały do wygładzania** | 10 szt. |  |  |
| 8. | **Rękawice nitrylowe rozmiar Sx2 szt., Mx2 szt.,** | 4 szt. |  |  |
| 9. | **Serwety podfoliowane min. 40 szt. w opakowaniu** | 3 op |  |  |
| 10. | **Waciki bezpyłowe (min 1000 szt.)** | 1 op |  |  |
| 11. | **Krem do dłoni multiwitaminowy i mineralny 500 ml opakowanie** | 2 szt. |  |  |
| 12. | **Zmywacz do paznokci, aceton i odtłuszczacz min. 500 ml każdy** | 2 szt. |  |  |
| 13. | **Frezarka z cyfrowym wyświetlaczem i elektronicznym potencjometrem min. 45watt dla prawo i lewo ręcznych** | 1 szt. |  |  |
| 14. | **Myjka ultradźwiękowa cds** | 1 szt. |  |  |
| 15. | **Preparat do manualnej dezynfekcji narzędzi medycznych**  Płynny, trójenzymatyczny preparat do dezynfekcji i mycia narzędzi, endoskopów i innych wyrobów medycznych. Spektrum biobójcze: bakteriobójczy, prątkobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy. Zawiera substancje antykorozyjne. Poj. 1l | 1 szt. |  |  |
| 16. | **Lampa uv-led mostek min. 24W** | 2 szt. |  |  |
| 17. | **Odżywka z aktywatorem keratyny w szklanym opakowaniu** | 4 szt. |  |  |
| 18. | **Płyn do dezynfekcji rąk**  Gotowy do użycia preparat na bazie alkoholu do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk. Produkt został przebadany dermatologicznie. Posiada szerokie spektrum bakteriobójcze, potwierdzone badaniami, wobec prątków gruźlicy, drożdżakobójcze i ograniczone wirusobójcze. Działa bardzo szybko i niezwykle skutecznie wobec wirusów. Poj. 500 ml | 1 szt. |  |  |
| 19. | **Płyn do mycia i dezynfekcji 1L**  Do dezynfekcji małych powierzchni sprzętu medycznego: łóżek i foteli zabiegowych, aparatury medycznej i operacyjnej, sprzętu rehabilitacyjnego. Polecany również do dezynfekcji końcówek stomatologicznych przed procesem sterylizacji oraz łyżek protetycznych i wycisków silikonowych. Do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych mających kontakt z żywnością. Rejestracja: wyrób medyczny i produkt biobójczy | 1szt |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

1. **Termin dostawy:**

□ dostawa w terminie wymaganym (30.09.2021 r.)

□ skrócenie terminu do 27.0.2021 r.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym i w pełni je akceptujemy nie wnosząc do nich zastrzeżeń.

………………….….., dnia .....................

............................................................ *(podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)*

**Oświadczenie Oferenta:**

1. Niniejszym oświadczam, iż nie jestem podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, polegającym w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów w akcji,
4. pełnieniu funkcji członka zarządu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
6. Oświadczam, iż:
7. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej zamówieniem działalności.
8. zrealizuję dostawę w terminie określonym w pkt. 3 formularza ofertowego

………………….….., dnia .....................

............................................................ *(podpis Oferenta)*