Załącznik nr 2c, postępowanie 26/PN/2025

**FORMULARZ CENOWY – zadanie nr 3 – środki ochrony indywidualnej**

**- po zmianie z dnia 14.04.2025 r. -**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg poniższego formularza cenowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Minimalny termin ważności wymagany od dnia odbioru przez Zamawiającego** | **Nazwa handlowa produktu oferowanego. Nazwa producenta\*** | **JM** | **Ilość gwarantowana** | **Ilość opcjonalna** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka Vat** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość zamówienia gwarantowanego netto** | **Wartość zamówienia gwarantowanego brutto** | **Wartość zamówienia opcjonalnego netto** | **Wartość zamówienia opcjonalnego brutto** | **Wartość zamówienia gwarantowanego + opcjonalnego brutto\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | *Krem ochronny przeciwsłoneczny, SPF 30-50, zapewnia kompleksową ochronę przeciwsłoneczną UVA i UVB, do każdego rodzaju skóry twarzy, opakowanie w wygodnej do aplikiacji tubie o gramaturze 50-75 g.* | 48 |  | **szt** | **150** | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | *Preparat w formie kremu ochronnego dla dorosłych zapewniającego skuteczną ochronę twarzy przed działaniem szkodliwych warunków atmosferycznych (niska temperatura, wiatr). Preparat natłuszcza skórę i regeneruje płaszcz lipidowy. Opakowanie tuba 50-75 ml.* | 48 |  | **szt** | **50** | **600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | *Środek na komary i kleszcze ze środkiem DEET 50%, w aerozolu, opakowanie do 130 ml.* | 60 |  | **litr** | **39** | **1430** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | *Ochronniki słuchu - para na sznurku, wielorazowego użytku, z możliwością mycia.* | b/d |  | **op** | **100** | **5000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  | | **x** | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

\*Pełna nazwa produktu tożsama z nawą widniejącą na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę oraz faktyczną nazwą widniejącą na opakowaniu.

\*\*Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

za cenę brutto:………………….…… zł

Należy wycenić wszystkie pozycje w formularzu cenowym pod rygorem odrzucenia oferty w oparciu o art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp.

POWYŻSZY FORMULARZ NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNYM PODPISEM KWALIFIKOWANYM przez osobę (–y) upoważnioną

(–e) do reprezentowania zgodnie z formą reprezentacji wykonawcy określoną w dokumencie rejestrowym.