……………………… ……………………., dn. ………………..

 (pieczęć wykonawcy) (miejscowość) (data)

FORMULARZ CENOWY

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 1/ZD/2022 za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **ilość szt.** | **Cena jednostkowa****netto** | **VAT****[%]** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Światło chemiczne Snap Light, Cyalume 15 cm, kolor czerwony | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Światło chemiczne Snap Light, Cyalume 15 cm, kolor zielony | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Światło chemiczne Snap Light, Cyalume 15 cm, kolor żółty | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Staza taktyczna CAT 7 GENCAT® Combat Application Tourniquet ®producent: C-A-T Resources. LLC 483 Lakeshore Pkwy, Rock Hill, SC 29730, Stany Zjednoczone | 20 |  |   |  |  |  |  |
| 5. | Opatrunek izraelski FCP 01 The Emergency Bandage, 4’’ Hemorrhage Control Bandagebandaż 10 cm x 4,5 m z podściółką opatrunkową 10 cm x 18 cm | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Opatrunek izraelski FCP 09 The Emergency Bandage, 8’’ Abdominal/Large Wound Area Bandagebandaż 20 cm x 4,5 m z podściółką opatrunkową 30 cm x 30 cm | 35 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Opatrunek hemostatyczny Celox Gauze 10 ft (7,6 cm x 3m) | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Opatrunek hemostatyczny Celox Granules (15 g) | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Opatrunek Olaes ® Modular Bandage – 4” bandaż 10 cm x 1,2 m z podściółką opatrunkową 10 cm x 15 cm | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Opatrunek Olaes ® Modular Bandage – 6” bandaż 15 cm x 1,2 m z podściółką opatrunkową 15 cm x 15 cm | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Opatrunek Olaes ® Blast Bandagebandaż szer 10 cm z podściółką opatrunkową 20” x 20” | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Opatrunek wentylowy HyFin Vent Chest Seal Featuring Three Channel Vent DesignNorth American Rescue | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Opatrunek okluzyjny HyFin® Chest Seal Individual Occlusive dressing for open chest woundsNorth American Rescue | 25 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM****wartość** **netto:** |  | **RAZEM****wartość brutto:** |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z formularzem informacyjnym RODO stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego

Termin ważności oferty: do dnia ……………….

……………………………….

(pieczęć i podpis wykonawcy)