

<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	<b>WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ 11 – 400 KĘTRZYN ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78 tel. (089)750 30 35 tel. (089) 750 30 37 fax 89 750 37 26</b>			<b>WYKONAWCA (OFERENT)</b>				<b>Zapytanie ofertowe</b>
	REGON: 510207605							
Warunki płatności Przelewem w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury								<b>Zapytanie z dnia 02.06.2022</b>
<b>Nasz numer identyfikacji podatkowej NIP: 742 -000-73-89, który prosimy umieścić na fakturze</b>								
Lp	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jednostk owa netto	Cena jednostk owa brutto	Wartość całkowita brutto	Uwagi	
1	Apteczka Taktyczna z Wyposażeniem AT-1 czarna <sup>1)</sup>	Szt.	5				Wyposażenie apteczki – maksymalny termin ważności dostępny na rynku	
2	Opaska zaciskowa CAT czarna gen.7 (oryginalna)	Szt.	5				maksymalny termin ważności dostępny na rynku	
3	ETD Emergency Trauma Dressing Opatrunek Osobisty Rozmiar 6”	Szt.	5				maksymalny termin ważności dostępny na rynku	
4	Maseczka ratunkowa do sztucznego oddychania 20cmx20cm (zawór jednokierunkowy)	Szt.	5				maksymalny termin ważności dostępny na rynku	
5	RURKA NOSOWO GARDŁOWA 7,0	Szt.	3				maksymalny termin ważności dostępny na rynku	
6	RURKA NOSOWO GARDŁOWA 8,0	Szt.	3				maksymalny termin ważności dostępny na rynku	
7	RURKA NOSOWO GARDŁOWA 9,0	Szt.	3				maksymalny termin ważności dostępny na rynku	
8	Opatrunek wentylowy, zastawkowy, Ashermana <sup>2)</sup>	Szt.	4				maksymalny termin ważności dostępny na rynku	

**<sup>1)</sup>Specyfikacja:**

- Całość wykonana z mocnej, wodoodpornej tkaniny poliestrowej,
- Duże, mocne zamki,
- kieszeń zewnętrzna np. na telefon, długopis, latarkę
- saszetka mocowana jest za pomocą nap,
- ścianki usztywnione są 3mm pianką techniczną
- krzyż mocowany na rzep,

- 2 komory,
- w komorze dodatkowa kieszonka,
- wymiary około 12x6x18cm,
- regulacja na różne szerokości pasków,

**SKŁAD APTECZKI :**

- 3 x sól fizjologiczna do płukania oka bądź przemywania ran 5ml
- 1 x bandaż 10 cm x 4 m
- 1 x bandaż 5 cm x 4 m
- 1x bandaż elastyczny 8cm x 4m
- 1x plaster z opatrunkiem 10x 6x10 cm lub 1 x 6x100 cm
- 2x kompres 7,5 x7 ,5 cm
- 6x kompres 5 x 5 cm
- 1x metalowe nożyczki
- 4 x chusteczka do dezynfekcji
- 1 x plaster bez opatrunku 1,25 x 5 m, biały lub brązowy w zależności od dostępności
- 1x opatrunek samoprzylepny z wkładem chłonnym 5x7,2 cm
- 1x opatrunek samoprzylepny z wkładem chłonnym 6x10 cm
- 1 x para rękawiczki diagnostyczne
- 1 x koc termiczny

**2)Specyfikacja**

**Cechy:** opatrunek jest samoprzylepny (możliwe przytwierdzenie do mokrego ciała) posiada system zastawkowy jednokierunkowy (odprowadza z płuca krew i powietrze blokując powrót) system chroniący zastawkę przed otwarciem lub zamknięciem zabezpieczony jałowym opakowaniem z gazikiem dodatkowy gazik służy do oczyszczenia i osuszenia rany

**Dane techniczne:** średnica 14 cm

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Ofertę cenową można złożyć na jeden, kilka lub wszystkie elementy jednakże z uwzględnieniem kosztów dostawy po stronie Oferenta

1. **Termin realizacji dostawy** po złożeniu przez nas zamówienia w formie elektronicznej – **do 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach 8-15.**
2. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie Oferty oraz przesłanie **do dnia 08.06.2022r. pocztą elektroniczną na adres: [monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl](mailto:monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl)**
3. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego  
SŁUŻBA ZDROWIA W - MOSG  
Monika Nestorowicz 89 750 30 37  
Józef Woś 89 750 30 35
4. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta - .....  
tel. kontaktowy.....
5. **Koszt dostawy ponosi Oferent.**
6. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....
7. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 21 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.
8. **Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty. Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń w przypadku zmian ilości materiałów zamawianych na podstawie złożonego zamówienia.**
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny( również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert).
10. Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Wykonawcy - .....
11. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....

.....  
Data, podpis i pieczęć oferenta ( Oferent)

Kierownik SŁUŻBY Zdrowia  
lekarz w Służbie Zdrowia  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie  
mjr SG Józef WOS

Kierownik SŁUŻBY Zdrowia - LEKARZ  
w Służbie Zdrowia  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału  
Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie

mjr SG Józef WOS