

(pieczęć oferenta/ wykonawcy)

REGON: 510207605

Warunki płatności
 Przelewem w terminie 21 dni od daty
 otrzymania faktury

Wstępne zapytanie z dnia

21.11.2022r.

Upoważniamy

Państwa firmę do wystawiania faktur VAT bez składania podpisu osoby uprawnionej (upoważnionej) ze
 strony Zamawiającego
 Numer identyfikacji podatkowej Zamawiającego NIP: 742 -000-73-89, który prosimy umieścić na fakturze

Wyposażenie plecaka medycznego		J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość całkowita brutto	Uwagi
1	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 30 mm	Szt.	2			
2	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 70 mm	Szt.	2			
3	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 80 mm	Szt.	2			
4	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 90 mm	Szt.	2			
5	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 100 mm	Szt.	2			
6	Rurka ustno - gardłowa rozmiar 110 mm	Szt.	2			
7	Maska krtaniowa rozmiar 3	Szt.	2			
8	Maska krtaniowa rozmiar 4	Szt.	2			
9	Maska krtaniowa rozmiar 5	Szt.	2			
10	Opatrunek hydrożelowy na oparzenia twarzy – sterylny 12'' x 16'' (Burncare)	Szt.	2			
11	Opatrunek hydrożelowy na oparzenia – sterylny 8'' x 18'' (Burncare)	Szt.	2			
12	Opatrunek hydrożelowy na oparzenia – sterylny 2'' x 2'' (Burncare)	Szt.	3			
13	Opatrunek hydrożelowy na oparzenia – sterylny – spray (Burncare)	Szt.	3			
14	Elastyczna siatka opatrunkowa rozmiar 2	Szt.	6			
15	Opaska elastyczna uciskowa tkana z zapinką 12 cm x 4 m	Szt.	6			
16	Opaska elastyczna uciskowa tkana z zapinką 12 cm x 5 m	Szt.	6			
17	Gaza opatrunkowa 13 - nitkowa	Szt.	6			
18	Chirurgiczny opatrunek włókninowy z warstwą chłonną, jałowy 10 cm x 10cm	Szt.	30			
19	Chirurgiczny opatrunek włókninowy z warstwą chłonną, jałowy 10 cm x 8 cm	Szt.	30			

20	Włókninowy przylepiec z opatrunkiem 6 cm x 1 m	Szt.	10			
21	Gaza opatrunkowa kopertowana 13 - nitkowa – 0,5 m	Szt.	10			
22	Gaza opatrunkowa kopertowana 17 - nitkowa – 1 m ²	Szt.	10			
23	Kompresy z gazy jałowej z podwiniętymi brzegami, sterylizowane parą wodną 7,5 cm x 7,5 cm	Szt.	30			
24	Sterylny opatrunek hydrożelowy 10 cm x 12 cm (Aqua-Gel)	Szt.	3			
25	Zagruntowany filtr antybakteryjny/wirusowy dla dorosłych (Primed)	Szt.	6			
26	Maska tlenowa z workiem i drenem rozm. XL	Szt.	2			
27	Dren tlenowy 10 m o przekroju gwiazdkowym	Szt.	1			
28	Resuscytator ręczny dla jednego pacjenta z maską z poduszką o rozmiarze 5(Marshall)	Szt.	3			
29	Opatrunek Ashermana (ACS)	Szt.	3			
30	Visionary Single Use Laryngeal Airway size 3	Szt.	1			
31	Aparat do płukania oka	Szt.	3			
32	Opatrunek włókninowy z wkładem chłonnym, samoprzylepny, jałowy 8 cm x 15 cm	Szt.	10			
33	Opaska uciskowa (CAT MEDline)	Szt.	3			
34	Zimny kompres błyskawiczny (SWINGmed)	Szt.	3			
35	Olaes modular range – 4"	Szt.	3			
36	Maseczka do sztucznego oddychania z zaworem jednokierunkowym 20cm x 20cm	Szt.	6			
37	Opatrunek homeostatyczny 7,5 cm x 180 cm (AnsCare)	Szt.	6			
38	Igła do odbarczania odmy	Szt.	2			
39	Jednorazowy detektor kolometryczny wskazujący zawartość CO ₂ w powietrzu wydychanym	Szt.	3			
40	Roztwór do przepłukiwania NaCl 0,9% 250 ml – 6 szt.,	Szt.	6			
41	Roztwór do przepłukiwania NaCl – 20 szt. x 10 ml	Szt.	20			10 ml
42	Octanisept 250 ml	Szt.	3			
43	Zestaw na amputowane części ciała	Szt.	6			

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. Termin realizacji dostawy po złożeniu przez nas zamówienia w formie elektronicznej ciągu 7 dni roboczych od złożenia przez nas zamówienia OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH 8-14.
2. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie Oferty oraz przesłanie **do dnia 25.11.2022r. pocztą elektroniczną na adres: monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl**
3. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego
SLUŻBA ZDROWIA W – MOSG
Monika Nestorowicz 89 750 30 37, Osoba do kontaktów ze strony Oferenta -
.....tel. kontaktowy
4. **Koszt dostawy – po stronie oferenta / wykonawcy**
5. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury VAT.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny(również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert).

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. Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Wykonawcy -

10. Termin ważności **minimum 24 miesiące**

11. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....

12. Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem <http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>

21.11.2022 Kierownik Służby Zdrowia W-MOSG w Kętrzynie mjr SG Marek MAKAREWICZ

KIEROWNIK SŁUŻBY ZDROWIA - LEKARZ
w Służbie Zdrowia
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału
Straży Granicznej / siedziba w Kętrzynie
mjr SG Marek MAKAREWICZ

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

