Załącznik nr 1 do Ogłoszenia dotyczącego zamówień poniżej 30 tys. euro z dnia 18.08.2017 r.

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zamówienia poniżej 30 tys. euro z dnia 18.08.2017 r. realizowane na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, a dotyczące:

**Zakup i** **dostawę sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego na potrzeby funkcjonowania Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego dla mieszkańców Krosna przy ul. F. Czajkowskiego 49**

/przedmiot zamówienia/

1. Składamy ofertę następującej treści:

**Koszt sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego – 253 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Ilość sztuk | Szacowana wartość netto |
| **SPRZĘT PIELĘGNACYJNY 79 szt.** | | | |
| 1. | Ławka nawannowa | 3 |  |
| 2. | Nakładka na sedes | 5 |  |
| 3. | Krzesło toaletowe | 5 |  |
| 4. | Przenośny basen do mycia głowy z prysznicem | 4 |  |
| 5. | Krzesło prysznicowe | 2 |  |
| 6. | Materac przeciwodleżynowy bąbelkowy | 5 |  |
| 7. | Materac przeciwodleżynowy rurowy | 5 |  |
| 8. | Poduszki przeciwodleżynowe  śr. 12 cm | 24 |  |
| 9. | Poduszki przeciwodleżynowe  śr. 15 cm | 26 |  |
| **SPRZĘT REHABILITACYJNY 49 szt.** | | | |
| 1. | Łóżko rehabilitacyjne z materacem | 10 |  |
| 2. | Pionizator dla dorosłych – mobilny podnośnik | 2 |  |
| 3. | Rotor elektryczny | 4 |  |
| 4. | Rotor mechaniczny | 5 |  |
| 5. | Materac rehabilitacyjny składany 3-częściowy | 4 |  |
| 6. | Orbitrek | 3 |  |
| 7. | Bieżnia | 2 |  |
| 8. | Wioślarz | 2 |  |
| 9. | Rower | 6 |  |
| 10. | Cykloergometr leżący | 3 |  |
| 11. | Rehabilitacyjny rower trójkołowy | 1 |  |
| 12. | Drabinka przyłóżkowa do podciągania | 2 |  |
| 13. | Termożele (kompresy żelowe) rozmiar 28 x 32 | 5 |  |
| **SPRZĘT WSPOMAGAJĄCY – 125 szt.** | | | |
| 1. | Wózek inwalidzki ręczny | 10 |  |
| 2. | Wózek inwalidzki dla dzieci | 5 |  |
| 3. | Wózek inwalidzki specjalny | 3 |  |
| 4. | Podnośnik wannowy elektryczny | 1 |  |
| 5. | Balkonik rehabilitacyjny 4- kołowy | 5 |  |
| 6. | Balkonik rehabilitacyjny 2-kołowy | 5 |  |
| 7. | Balkonik rehabilitacyjny stały | 5 |  |
| 8. | Koncentrator tlenu | 3 |  |
| 9. | Temblak | 5 |  |
| 10. | Laska inwalidzka trójnóg | 3 |  |
| 11. | Laska inwalidzka czwórnóg | 3 |  |
| 12. | Kule łokciowe | 10 |  |
| 13. | Kule łokciowe dla dzieci | 10 |  |
| 14. | Poduszka do siedzenia do wózka inwalidzkiego | 18 |  |
| 15. | Rampa dla wózków inwalidzkich | 1 |  |
| 16. | Wałek – Ø 15 x 50 | 2 |  |
| 17. | Wałek– Ø 20 x 60 | 2 |  |
| 18. | Wałek – Ø 30 x 60 | 2 |  |
| 19. | Półwałek - Ø 16 x 37 cm | 2 |  |
| 20. | Półwałek - Ø 15 x 50 cm | 2 |  |
| 21. | Półwałek - Ø 20 x 60 cm | 2 |  |
| 22. | Szyna Brauna 60 x 25 x 12 cm | 1 |  |
| 23. | Szyna Brauna 80 x 30 x 19,5 cm | 1 |  |
| 24. | Podstawka elewacyjna 69 x 46 x 18,5 cm | 2 |  |
| 25. | Podstawka elewacyjna 79 x 49 x 19,5 cm | 2 |  |
| 26. | Podstawka elewacyjna 89 x 52 x 21 cm | 2 |  |
| 27. | Rozpórka do kończyn dolnych | 4 |  |
| 28. | Chwytak | 4 |  |
| 29. | Stojak na kroplówki | 5 |  |
| 30. | Ciśnieniomierz | 5 |  |

~~w tym (dotyczy robót budowlanych):~~

~~stawka roboczogodziny kosztorysowej netto ………….. zł/r-g~~

~~narzut kosztów pośrednich /Kp/ …………….. % od R i S~~

~~narzut kosztów zysku /Z/ ……………… % od R+Kp/R/, S+Kp/S/.~~

2. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu.

……………………………………….

(data i podpis osoby upoważnionej do podpisywania oferty w imieniu wykonawcy)