Pieczątka oferenta ….………………………

Dane Wykonawcy;(miejscowość, data)

Nazwa:………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………

Tel/fax:………………………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………..

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na dostawy preparatów dezynfekcyjnych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn.****netto w PLN** | **Wartość netto****w PLN** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość brutto****w PLN** | **Nazwa handlowa preparatu** |
| 1. | Środek nabłyszczająco-odkamieniający do stosowania w myjniach dezynfektorach ( do basenów i kaczek szpitalnych ) o lekko kwaśnym odczynie, bezbarwny, powoduje wysychanie naczyń bez żadnych plam, skuteczny przy wszystkich stopniach twardości wody. Dozowanie od 0,5 –7 ml na cykl zależnie od twardości wody. Jest dozowany pompką dozującą do generatora pary i do wody płuczącej. Nie zawiera fosforanów i fosfonianów . Zawiera – niejonowe tenzydy, środek rozpuszczający kwasy, środek przeciwkorozyjny, substancje zapachowe. Preparat używany do myjni dezynfektora o nazwie Toline 20 firmy Meiko GMGH | op.- 5 l | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem |  | xxx |  |  |

\* Wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

1. Termin realizacji zamówienia: w ciągu ..............miesięcy (24 miesiące) od daty podpisania umowy.
2. Sukcesywne dostawy towaru w trakcie trwania umowy …..... dni roboczych (do 5 dni).
3. Termin ważności dostarczanego towaru: nie mniej niż 12 miesięcy od dnia dostawy danej partii towaru.
4. Warunki płatności: Przelewem w ciągu ……………………… (nie mniej niż 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.
6. Oświadczam, że:
* przedmiot zamówienia jest zarejestrowany i dopuszczony do obrotu na rynku polskim i posiada wymagane prawem dokumenty, stwierdzające jego dopuszczenie do stosowania przy udzieleniu świadczeń zdrowotnych. Dokumenty te zostaną przedstawione na każde wezwanie Zamawiającego nie później, niż w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania (w dowolnej formie),
* przedmiot zamówienia odpowiada najwyższym standardom technicznym, aktualnej wiedzy medycznej, posiada znak CE oraz nie może ze względu na technologię i zużycie stanowić zagrożenia dla życia lub zdrowia ludzkiego.
* posiadamy niezbędne uprawnienia, wiedzę , doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny oraz znajdujmy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający,
1. **Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\****(wykreślić jeśli nie dotyczy).***

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

***\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

1. Ofertę niniejszą składam na …............ kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

……………………………….

*Podpis osoby upoważnionej*