….………………………

Dane Wykonawcy *miejscowość, data*

Nazwa:………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………

Tel/fax:………………………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………..

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 130 000,00 zł, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 1 tj. bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych na: dostawy materiałów do sterylizacji dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | Cena jedn. netto  | Wartość netto | VAT% | Wartość brutto | Producent / Nazwa handlowa i numer katalogowy (JEŚLI DOTYCZY) |
| 1 | Torebki papierowo- foliowe do sterylizacji paroweji tlenkiem etylenu, z samoprzylepnym paskiem, zgodne z normą PN EN ISO 11607 i PN EN 868, gramatura min 60g/m2, wszystkie napisy poza przestrzenią pakowania, na papierze od strony folii, w obrębie zgrzewu fabrycznego, czytelne oznakowanie w języku polskim, folia co najmniej pięciowarstwowa, wzmacniana, bez rozwarstwień, wolna od porów, substancji obcych i toksycznych, wytrzymała na rozdarcia, , op-100 szt. tolerancja rozmiarów +/-10% |
| A | 100x200 | op. | 51 |  |  |  |  |  |
| B | 100x250 | op. | 48 |  |  |  |  |  |
| C | 130x250 | op. | 126 |  |  |  |  |  |
| D | 130x380 | op. | 80 |  |  |  |  |  |
| E | 200x350 | op. | 136 |  |  |  |  |  |
| F | 250x400 | op. | 80 |  |  |  |  |  |
| G | 300x450 | op. | 110 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem | xxx |  | xxx |  |

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

1. Termin realizacji zamówienia: w ciągu ..............miesięcy od daty podpisania umowy (21 m-cy).
2. Warunki płatności: Przelewem w ciągu ………………………(nie mniej niż 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Sukcesywne dostawy towaru w trakcie trwania umowy …..... dni roboczych (maks. 5 dni).
4. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że:
* zapoznaliśmy się z projektem umowy i opisem przedmiotu zamówienia, akceptujemy ich treść oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego**,**
* 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.
* **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. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
2. ....................................................................
3. ....................................................................
4. ....................................................................

……………………………….

*Podpis osoby upoważnionej*