….………………………

 *(miejscowość, data)*

Pieczątka oferenta

Dane Wykonawcy;

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 kocy, poduszek i kołder** 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** | **Producent** |
| 1. | Koc bawełniano akrylowy, wykonany w 60% bawełna 35% akryl,5% poliester, gramatura min. 450 g/m 2, rozm. 160x 200 cm, brzegi obszyte taśmą, temperatura prania max. 600 C, kolor pastelowy, dwubarwny z wytłoczonym logo na każdej sztuce (nazwa WSZ SKIERNIEWICE wytłaczane lub tkane litery o wysokości 10 cm i grubości 2 cm umieszczone na jednym końcu koca w odległości ok 8 cm od jego brzegu), tolerancja rozmiaru +/- 20%. | szt. | 207 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem |  | xxx |  |  |

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

1. Termin realizacji zamówienia:  **……………….** miesięcy od daty podpisania umowy (12 m-cy).
2. Sukcesywne dostawy w trakcie trwania umowy: …......... dni robocze (max. do 21 dni roboczych).
3. Warunki płatności: Przelewem w ciągu ……………………….(nie mniej niż 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od dnia upływu terminu do 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**,**
* przedmiot zamówienia jest zarejestrowany i dopuszczony do obrotu na rynku polskim i posiada wymagane prawem dokumenty, stwierdzające jego dopuszczenie do stosowania. Dokumenty te zostaną przedstawione na każde wezwanie Zamawiającego nie później, niż w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania (w dowolnej formie),
* 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,
* 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 niniejsze zapytanie ofertowe.\****(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:

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

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

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

……………………………………….………….

*Podpis osoby upoważnionej*