*Załącznik nr 1 do Zapytania – Formularz ofertowy*

……………………

 pieczątka firmy

**OFERTA**

złożona w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000,00 zł na: *„****DOSTAWĘ ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ”* znak sprawy 59/Z/ZP/2021**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

……………………………………………………………………………...………………………….………..…………………………………………………………………………

nr faksu: ……………..……..…. nr tel …….……….……….…….. e-mail: ……….…….…………………….

**Zamawiający:** Miejskie Centrum Medyczne „Polesie”, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto (zł)** | **Nazwa, producent, nr katalogowy** |
|
|
| 1 | MASECZKA 3-WARSTWOWA NA GUMKĘ BIAŁA,NIEBIESKA (OP. 50) | OPK  | 3000 |  |  |  |  |  |
| 2 | FARTUCH MEDYCZNY UNIWERSALNY | SZT | 4000 |  |  |  |  |  |
| 3 | REKAWICE ZABIEGOWE L NITRYLOWE BEZPUDR.(OP.100) | OPK | 500 |  |  |  |  |  |
| 4 | REKAWICE ZABIEGOWE M NITRYLOWE BEZPUDR.(OP.100) | OPK | 800 |  |  |  |  |  |
| 5 | REKAWICE ZABIEGOWE S NITRYLOWE BEZPUDR.(OP.100) | OPK | 600 |  |  |  |  |  |
| 6 | REKAWICE CHIRURGICZNE 6,5 CLASSIC STERYLNE | PAR | 100 |  |  |  |  |  |
| 7 | REKAWICE FOLIOWE DAMSKIE (100 SZT)(M) | OPK | 60 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Suma** |   |  |

(słownie wartość brutto: ..……………………………………...………………………………………….……….)

1. Oświadczam, że cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że uzyskałam/em wszelkie niezbędne informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty i podjęcia decyzji o jej złożeniu.
3. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję sam**/**przy udziale podwykonawców\* w następującej części ….………………………………………………………………………….. (zakres powierzonych prac).
4. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
5. Akceptuję załączony do Zapytania projekt umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Uważam się związana/y niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.

.................................................. ……………………………..

miejscowość i data Wykonawca *(podpis)*

\* Niepotrzebne skreślić

**\*\*** 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 treścioświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)