

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres (siedziba) Wykonawcy:

.....

Telefon: Faks:.....

e-mail:@.....

W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio

Nazwa zamówienia: **Dostawa rękawic medycznych jednorazowego użytku**

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

Dostawa rękawic medycznych jednorazowego użytku – CZĘŚĆ NR 1

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 2

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 3

Cenę nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

2. Oświadczam, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór oferty:

- **nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.¹⁾**
- **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do: ¹⁾**

.....
(nazwa towaru lub usługi)

.....
(wartość bez kwoty podatku)

3. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom¹⁾:

.....
.....

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.

5. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczam, że cena podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.

7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane a w art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
(podpis Wykonawcy)

1) Niepotrzebne skreślić

2) Wypełnić jeżeli dotyczy

** Wykreślić 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.*

FORMULARZ CENOWY

Dostawa rękawic jednorazowego użytku – CZĘŚĆ NR 1

.....
pieczęć (nazwa) Wykonawcy

LP	Nazwa/Opis	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa produktu	Producent
1	Rękawice nitrylowe do badań diagnostycznych, grubość na palcach 0,1 +/- 0,01 mm, mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach, polimeryzowane wewnątrz, AQL 1,0, zgodne z normą EN 455 potwierdzona przez jednostkę notyfikowaną, oznakowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kategorii III z adekwatnym oznakowaniem na opakowaniu (norma EN 455, EN 374 – cz. 2 i 3 z poziomami ochrony, EN 420). Informacja o barierowości dla min. 2 alkoholi stosowanych w dezynfekcji – etanolu i izopropanolu – na opakowaniu, badania na przenikalność wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671. Rozmiary XS-L. Pakowane po 100 sztuk.	OPAK	2 500						

OPAK = opakowanie

..... dnia:

Miejscowość

.....

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 2

.....
pieczęć (nazwa) Wykonawcy

LP	Nazwa/Opis	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa produktu	Producent
1	Rękawice diagnostyczne lateksowe lekko pudrowane, AQL nie większy niż 1,5. Pakowane po 100 szt.	OPAK	50						
2	Rękawice diagnostyczne winylowe, bezpudrowe, powierzchnia gładka, AQL1,5 (fabrycznie naniesiona informacja na opakowaniu), zgodność z normą EN 455. Rozmiary S-XL. Pakowane po 100 szt.	OPAK	300						
OGÓLEM									

OPAK = opakowanie

..... dnia:

Miejscowość

.....

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Dostawa rękawic jednorazowego użytku - CZĘŚĆ NR 3

.....
pieczęć (nazwa) Wykonawcy

LP	Nazwa/Opis	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa produktu	Producent
1	Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, AQL 1,0 sterylizowane radiacyjnie, anatomiczne, poziom protein < 30 ug/g rękawicy (badanie niezależne) mankiet rolowany, długość 260-280 mm w zależności od rozmiaru. Rozmiar 7,5.	PARA	400						

OPAK = opakowanie

..... dnia:

Miejscowość

.....

Podpis Wykonawcy