|  |
| --- |
| **Formularz Oferty**  **Załącznik nr 1** |
| Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:  Nazwa (firma)\*: ............................................................................................................................................  Adres: ............................................................................................................................................  KRS: ............................................................................................................................................  REGON: ............................................................................................................................................  NIP: ............................................................................................................................................  Tel: ............................................................................................................................................  Faks: ............................................................................................................................................  Adres e-mail: ............................................................................................................................................. |

**Do: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii   
w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn.**

Nawiązując do postępowania **„Dostawa rękawic medycznych”, znak sprawy:   
ZPZ-55/11/20-C** ja/my niżej podpisany/i:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców

1. Składam ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zamówienia, na następujących warunkach *(wykonawca wypełnia jedynie w części, która go dotyczy)*:
2. Część 1 –dotyczy dostawy rękawic lateksowych bezpudrowych, za cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Prognozowana ilość opakowań** | **Cena**  **jednostkowa netto za opakowanie** | **Wartość netto** | **Stawka % VAT** | **Wartość brutto** | **Producent / nazwa handlowa / wielkość opakowania** |
| 1. | Rękawice lateksowe bezpudrowe rozmiar S  (1op. = 100 szt.) | Op. | **630** |  |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice lateksowe bezpudrowe rozmiar M  (1op. = 100 szt.) | Op. | **1200** |  |  |  |  |  |
| 3. | Rękawice lateksowe bezpudrowe rozmiar L  (1op. = 100 szt.) | Op. | **560** |  |  |  |  |  |
| 4. | Rękawice lateksowe bezpudrowe rozmiar XL  (1op. = 100 szt.) | Op. | **20** |  |  |  |  |  |
| 5. | **RAZEM netto** | | | |  |  |  |  |
| 6. | **VAT 8%** | | | | |  |  |  |
| 7. | **RAZEM brutto** | | | | | |  |  |

**Rękawice lateksowe bezpudrowe:**

1. Mankiet: równomiernie rolowany;
2. Powierzchnia wewnętrzna: warstwa polimerowa;
3. Powierzchnia zewnętrzna: mikroteksturowana;
4. Ph: neutralne dla skóry;
5. Rozmiary: dostępne w rozmiarach S, M, L, XL;
6. Pakowane w opakowania: do 100 szt. w opakowaniu;
7. Kształt: możliwość noszenia na prawej i lewej dłoni;
8. Zgodność z normami: PN EN 455 – 1, – 2, – 3. Zgodność z normami: EN 374-cz. 2 i 3 z poziomami ochrony, EN 420 oznakowane jako wyrób medyczny Klasy I i środek ochrony indywidualnej Kategorii III. Zgodność z normami: zgodnie z ASTM F 1671), substancji chemicznych zgodnie z EN-374-3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Wartość oferowana / parametr |
| 1. | Poziom AQL – max. 1,5 |  |
| 2. | Zawartość protein: nie więcej niż <30 µg/g. |  |
| 3. | Grubość rękawicy na palcu min. 0,11 mm |  |

Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie wymaga, aby na pojedynczym opakowaniu rękawic była fabrycznie naniesiona informacja   
o przenikalności cytostatyków.

1. Część 2 – dotyczy dostawy rękawic nitrylowych bezpudrowych za cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto, zgodnie poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Prognozowana ilość opakowań** | **Cena**  **jednostkowa netto za opakowanie** | **Wartość netto** | **Stawka % VAT** | **Wartość brutto** | **Producent / nazwa handlowa / wielkość opakowania** |
| 1. | Rękawice nitrylowe bezpudrowe rozmiar S  (1op. = 100 szt.) | Op. | **700** |  |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice nitrylowe bezpudrowe rozmiar M  (1op. = 100 szt.) | Op. | **2300** |  |  |  |  |  |
| 3. | Rękawice nitrylowe bezpudrowe rozmiar L  (1op. = 100 szt.) | Op. | **1000** |  |  |  |  |  |
| 4. | Rękawice nitrylowe bezpudrowe rozmiar XL  (1op. = 100 szt.) | Op. | **40** |  |  |  |  |  |
| 5. | **RAZEM netto** | | | |  |  |  |  |
| 6. | **VAT 8%** | | | | |  |  |  |
| 7. | **RAZEM brutto** | | | | | |  |  |

1. Powierzchnia zewnętrzna: mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach;
2. Ph: neutralne dla skóry;
3. Rozmiary: dostępne w rozm. S, M, L; XL
4. Kształt: możliwość noszenia na prawej i lewej dłoni;
5. Opakowanie zbiorcze oraz jednostkowe powinno posiadać opis umożliwiający identyfikację: rodzaj/przeznaczenie produktu. Sposób dostarczania: pakowane w opakowaniach do 100 szt.;
6. Zgodność z normami: PN EN 455 – 1, – 2, – 3; EN 374-cz.2 EN 16523-1:2015 z poziomami ochrony, EN 420; oznakowane jako wyrób medyczny Klasy I i środek ochrony indywidualnej Kategorii III. Zgodność z normami: EN 374-5:2016, na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3-3, Informacja o przenikalności cytostatyków oraz informacja o barierowości dla alkoholi stosowanych w dezynfekcji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Wartość oferowana / parametr |
| 1. | Grubość rękawicy na palcu: min. 0,09 mm |  |
| 2. | Długość mankiet min. 240 mm (ocena wg rozmiaru „M”) |  |
| 3. | Poziom AQL – max. 1,5 |  |

1. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia zdefiniowanymi przez zamawiającego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz dysponujemy wszystkimi koniecznymi informacjami do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się z wzorem umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
4. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [[1]](#footnote-2) – ***patrz pouczenie****.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz jego wartość bez kwoty podatku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Oświadczam, iż jesteśmy małym / średnim / dużym przedsiębiorcą \*\*.
3. W sprawach związanych z niniejszym postępowaniem osobą do kontaktu jest:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[2]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem  
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wymagane dokumenty składające się na Ofertę zamieszczono na kolejno ponumerowanych

stronach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tom/ilość stron)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 roku.

……….………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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. **Pouczenie:** *Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku* [↑](#footnote-ref-2)
2. *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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-3)