**Załącznik nr 1**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Grupa 1 - Nici syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane (np. premicron).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis nici | Zapotrzebowanie -**Ilość** **nitek** | CenaJedn.netto (zł) | %VAT | CenaJedn.brutto (zł) | Wartość Netto (zł) | Wartość Brutto(zł) | Nazwa handlowa/producent | Nr katalogowy |
|  | Rozm. 2/0, igła\* 1/2 koła, 26 mm, dł. nitki 75 cm | **72** |  | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Rozm. 1/0, igła\* 1/2 koła, 37 mm, dł. nitki 75 cm | **36** |  | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Rozm. 1, igła\* 1/2 koła, 37 mm, dł. nitki 75 cm | **36** |  | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Rozm. 1/0, igła\* 1/2 koła, 26 mm, dł. nitki 75 cm | **72** |  | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Rozm. 2, igła\* 1/2 koła, 37 mm, dł. nitki 4x75 cm | **24** |  | 8 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**\* igła okrągła.**

**Cena oferty brutto słownie złotych**: …………………………………………………………………………..……

**Termin dostawy:** ………… dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)

...............................................................................................

(podpis elektroniczny Wykonawcy)

##### Załącznik nr 2

##### Formularz oferty

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa: ……………………………………………………………**

**Siedziba** (adres)**: ……………………………………………………………………………………………….……**

**Adres e-mail: …………………………………………………………,** Strona internetowa: …………………………

Numer telefonu: …………………………………,

Numer Regon: ……………………………………., Numer NIP: ………………………………………..

Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawę **Nici chirurgicznych** **w Grupie 1**, dla potrzeb Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie, składamy ofertę w niżej wymienionym zakresie:

* **Grupa nr 1 - Nici syntetyczne, plecione, niewchłanialne, poliestrowe, powlekane (np. premicron)**  w asortymencie, ilości oraz cenach podanych w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. nr 1).
1. Oświadczam, że cena za dostawę w/w asortymentu, będzie **stała i niezmienna** przez czas obowiązywania umowy tj. 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

1. Oświadczam, że oferowany w postępowaniu asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie RP i spełnia wymagania zasadnicze ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz. 186 z późn. zm.), tj. posiada odpowiedni dokument/y potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP (Deklarację zgodności, Certyfikat CE, i inne) zgodnie z przyjętą klasyfikacją.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki i sposób realizacji zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach wymienionych przez Zamawiającego we Wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego).
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.
4. **Oświadczam**, że dostawa towaru nastąpi w ciągu 5 dni roboczych, od daty otrzymania zamówienia.
5. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. **Oświadczam**, że jesteśmy związani niniejsza ofertą przez okres **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
7. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)** (jeżeli dotyczy)

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

**Oświadczam**, że:

* wypełniłam
* nie wypełniłem
* nie dotyczy

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**\*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**\*** 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).

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 należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

…………………………, dn. …………………………

....................................................................................................

(podpis elektroniczny Wykonawcy)