**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-16/2021**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców** (w przypadku oferty wspólnej):

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

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

**Dokładny adres**:

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

**Województwo:** ……………..........................................................................................................

**Dane rejestrowe**:

wpisana/y do rejestru przez Sąd Rejonowy w………………….. ….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS** ………………………………../ wpisanym do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

**NIP:** ……………..........................................

**REGON:** ……………..........................................

**Nr Tel/ fax:** ……………........./.................................

**E:mail:** ……………..........................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego (nr sprawy: **SNW/ZP-371-16/2021** ) na sukcesywną dostawę rękawic medycznych,

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w zapytaniu, za całość zamówienia zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym,

**Zadanie 1**

za cenę:

Cena brutto...................................... zł (słownie: …………………………………………………………………….)

w tym VAT ……….% …………… zł.

**Zadanie 2**

Cena brutto...................................... zł (słownie: …………………………………………………………………….)

w tym VAT ……….% …………… zł.

**Ponadto oferujemy:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia – dostawy sukcesywne do dnia 30.04.2022 roku

2. Termin i forma płatności – przelew do 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT.

3. Termin dostaw cząstkowych – do 3 dni roboczych.

4. Stałość ceny przez okres obowiązywania umowy.

**Oświadczam, że:**

1. Oferta niniejsza stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłowe wykonanie niniejszego zamówienia.
4. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy według załączonego wzoru w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

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 udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

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).

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

* + 1. Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię / nazwisko: ........................................................ tel. kontaktowy ............................., faks: ................................

zakres odpowiedzialności .………………………...............

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

Miejscowość, data Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania