**Załącznik nr 1 - do Zapytania ofertowego** nr sprawy: DZPR.ZJ.2311.16.2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

***Dostawa rękawiczek jednorazowych dla 255 instytucji tj. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, ośrodki, pomocy społecznej, powiatowe centra pomocy rodzinie, instytucji opieki paliatywno-hospicyjnej, schronisk dla osób bezdomnych z terenu województwa lubelskiego biorących udział w projekcie pn. „Razem przeciwko COVID-19!”.***

1. Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres Wykonawcy: ………………………….........................................................................................................................................................................................................................................................
3. NIP:………………………………..… REGON:………………………………………….
4. Osoba do kontaktu……………………………………………………………………….

tel. …………………………e-mail ……………………………………………….………

Składam ofertę na część:………..

(UWAGA! Należy wypełnić wyłącznie część na którą składana jest oferta)

**Część I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość**  | **Wartość brutto (AxB)** |
| **A** | **B** | **C**  |
| **1** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „S” | opakowanie |  | 3591 |  |
| **2** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „M” | opakowanie |  | 8622 |  |
| **3** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „L” | opakowanie |  | 3591 |  |
| **4** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „XL” | opakowanie |  | 1436 |  |
| SUMA |  |
| Słownie: ……………………………………..………………………………………. |

**1 opakowanie = 100 sztuk**

**Oświadczam, że oferowane przez mnie rękawiczki jednorazowe spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte
w załączniku nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**□ TAK □NIE\***

**Oświadczam, że oferowane przez mnie rękawiczki jednorazowe posiadają wszystkie określone w załączniku nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, certyfikaty oraz spełnia określone tam normy i wytyczne określone prze Ministerstwo Zdrowia:**

**□ TAK □NIE\***

**\* odpowiednie zaznaczyć**

**Część II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość**  | **Wartość brutto (AxB)** |
| **A** | **B** | **C**  |
| **1** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „S” | opakowanie |  | 3591 |  |
| **2** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „M” | opakowanie |  | 8642 |  |
| **3** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „L” | opakowanie |  | 3611 |  |
| **4** | Rękawiczki jednorazowe rozmiar „XL” | opakowanie |  | 1411 |  |
| SUMA |  |
| Słownie: ……………………………………..………………………………………. |

**1 opakowanie = 100 sztuk**

**Oświadczam, że oferowane przez mnie rękawiczki jednorazowe spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte
w załączniku nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**□ TAK □NIE\***

**Oświadczam, że oferowane przez mnie rękawiczki jednorazowe posiadają wszystkie określone w załączniku nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, certyfikaty oraz spełnia określone tam normy i wytyczne określone prze Ministerstwo Zdrowia:**

**□ TAK □NIE\***

**\* odpowiednie zaznaczyć**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferowane w ofercie wyroby spełniają wszystkie minimalne parametry określone w załączniku nr 2 do Zapytania.
3. Oświadczam, że w ramach oferowanej ceny uwzględniam wszystkie niezbędne koszty do prawidłowego wykonania zamówienia,
w tym koszty transportu, zapewnienia urządzeń, personelu.
4. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

 …………………………będzie realizowana przez ………….……………………,

 (należy podać nazwę części zamówienia) (należy podać nazwę firmy Podwykonawcy)

1. **Oświadczam, iż *występują/nie występują*\*powiązania osobowe lub kapitałowe, o których mowa w rozdz. IV Zapytania.**
2. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a 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/ (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, w szczególności dla potrzeb przeprowadzenia procedury wyłonienia wykonawcy, podpisania umowy i jej realizacji.
3. 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.

Dnia …………………..

 ………………………………..

 *Czytelny podpis Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

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).

**Do oferty dołączam następujące dokumenty potwierdzające, że oferowany powyżej sprzęt spełnia wszystkie minimalne parametry określone w załączniku nr 2 do Zapytania:**

1. **……………………………………**
2. **……………………………………**
3. **…………………………………….**
4. **…………………………………….**