**Załącznik nr 1**

................................... ......................................................, ............. 2021 r.

*(pieczątka firmowa)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa

Adres

REGON

NIP

Nr rachunku bankowego

Telefon .................................. FAX .................................. e-mail

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie zapoznania się z treścią Regumaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130.000,00 zł**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130.000,00 zł w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich, zamieszczonym na stronie Zamawiającego <http://clo.com.pl/plany-postepowan-i-regulamin/>

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

podpis Wykonawcy

**Oświadczenie 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.\*

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

podpis Wykonawcy

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).

**Niniejszym składamy ofertę na**

ogłoszone przez:

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II postępowanie:**

**17/NP/2021**

**Nazwa:** *Sprzedaż i dostarczenie odzieży medycznej wielorazowej*

w zakresie pakietów\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏** | **PAKIET 1** |
| **🞏** | **PAKIET 2** |

*\*wpisać znak 'x' w kratce przy nazwie wybranych pakietów*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PAKIET 1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **l.p.** | **Asortyment** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/**  **nr katalogowy** |
| 1. | **Sukienka operacyjna klasyczna**, **wykonana z tkaniny\*** wytrzymałej na rozciąganie na sucho, w składzie co najmniej 35% bawełny, gramatura nie mniejsza niż 155 nie większa niż 175 g/m2, kurczliwość do 2%, krótki rękaw, co najmniej jedna kieszeń, rozmiar S, M, L, XL, XXL, (wg potrzeb zamawiającego), długość w rozmiarze S nie mniejsza niż 95 cm a dla rozmiaru XXL nie mniejsza niż 99 cm, rozcięcie z boku dolnej części sukienki o długości nie większej niż 12 cm, oznakowanie rozmiaru umieszczone w widocznym miejscu, niespieralny, kolor: **zielony** **lub jego odcień** | **sztuka** | **100** |  |  |  |  |  |
| 2. | **Sukienka operacyjna klasyczna**, **wykonana z tkaniny**\* wytrzymałej na rozciąganie na sucho, w składzie co najmniej 35% bawełny, gramatura nie mniejsza niż 155 nie większa niż 175 g/m2, kurczliwość do 2%, krótki rękaw, co najmniej jedna kieszeń, rozmiar S, M, L, XL, XXL, (wg potrzeb zamawiającego), długość w rozmiarze S nie mniejsza niż 95 cm a dla rozmiaru XXL nie mniejsza niż 99 cm, rozcięcie z boku dolnej części sukienki o długości nie większej niż 12 cm, oznakowanie rozmiaru umieszczone w widocznym miejscu, niespieralny, kolor: **szary** **lub jego odcień** | **sztuka** | **50** |  |  |  |  |  |
| 3. | **Komplet operacyjny bluza ze spodniami, uniwersalny,** krój nie opinający ciało i umożliwiający swobodne ruchy, **wykonany z tkaniny\*** wytrzymałej na rozciąganie na sucho, w składzie co najmniej 35% bawełny, gramatura nie mniejsza niż 155 nie większa niż 175 g/m2, kurczliwość do 2%, spodnie regulowane w obwodzie trokiem, bluza krótki rękaw, min. dwie kieszenie dolne, zakładana przez głowę, dekolt w kształcie litery V, rozmiar S, M, L, XL, XXL, (wg potrzeb zamawiającego), oznakowanie rozmiaru umieszczone w widocznym miejscu, niespieralny, kolor: **zielony** **lub jego odcień** | **komplet** | **200** |  |  |  |  |  |
| 4. | **Komplet operacyjny bluza ze spodniami, uniwersalny,** krój nie opinający ciało i umożliwiający swobodne ruchy, **wykonany z tkaniny\*** wytrzymałej na rozciąganie na sucho, w składzie co najmniej 35% bawełny, gramatura nie mniejsza niż 155 nie większa niż 175g/m2, kurczliwość do 2%, spodnie regulowane w obwodzie trokiem, bluza krótki rękaw, min. dwie kieszenie dolne, zakładana przez głowę, dekolt w kształcie litery V, rozmiar S, M, L, XL, XXL, (wg potrzeb zamawiającego), oznakowanie rozmiaru umieszczone w widocznym miejscu, niespieralny, kolor: **szary** **lub jego odcień** | **komplet** | **100** |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  |

**\* wraz z ofertą należy dołączyć specyfikację tkaniny**

**Wartość Pakietu 1 brutto: ………………………. zł** (słownie:……………………………………………………………………………………….………)

w tym:

netto: ………………………… zł

VAT: ………………………… zł

……………………………., dnia ………………. 2021 r. …………………………………………………

popis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PAKIET 2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **l.p.** | **Asortyment** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/**  **nr katalogowy** |
| 1. | **Bawełniany komplet operacyjny bluza ze spodniami, uniwersalny,** krój nie opinający ciało i umożliwiający swobodne ruchy, **wykonany z 100% bawełny\*** (przeznaczony do użytku w komorze hiperbarycznej) gramatura nie mniejsza niż 155 g/m2, kurczliwość do 2%, spodnie regulowane w obwodzie trokiem, bluza krótki rękaw, bez kieszeni, zakładana przez głowę, dekolt w kształcie litery V, rozmiar S, M, L, XL, XXL, (wg potrzeb zamawiającego), obwód nogawki w udzie dla rozmiaru XXL co najmniej 60 cm, oznakowanie rozmiaru umieszczone w widocznym miejscu, niespieralny, kolor:  **niebieski lub jego odcień** | **komplet** | **200** |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  |

**\* wraz z ofertą należy dołączyć specyfikację tkaniny**

**Wartość Pakietu 2 brutto: ………………………. zł** (słownie:……………………………………………………………………………………….………)

w tym:

netto: ………………………… zł

VAT: ………………………… zł

……………………………., dnia ………………. 2021 r. …………………………………………………

popis Wykonawcy