**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 18/DIET/2022**

................................... ......................................................, ............. 2022 r.

*(pieczątka firmowa)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa

Adres

REGON

NIP

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

***Oświadczenie wykonawcy w zakresie zapoznania się z treścią Regulaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130.000,00 zł obowiązującego w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich***

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130.000,00 zł obowiązującego w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich, zamieszczonego 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, z późn. zm.).

\* 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 składam ofertę w**

ogłoszonym przez

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2 postępowaniu nr 18/DIET/2022  
na *sukcesywną sprzedaż i dostawę naczyń jednorazowych***

**PLASTIKI**

**Ofertę należy złożyć na poniższym formularzu.**

**Oferty złożone na innym formularzu zostaną odrzucone.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** |  | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ nr katalogowy** |
| 1. | **Flaczarka**  PP pojemność 500/ 550 ml z uszami waga minimum.10g | szt. | 40 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kubek**  PP pojemność 200/220 ml, waga nie mniejsza niż 2,3g, | szt. | 110 000 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Łyżka** duża obiadowa | szt. | 31 000 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Widelec** duży obiadowy | szt. | 25 000 |  |  |  |  |  |
| 5. | **Słomka łamana**, długa, nie mniejsza niż 21 cm. | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |
| 6. | **Tacka** prostokątna PS, wymiary nie mniejsze niż 130x210x20mm | szt. | 43 000 |  |  |  |  |  |
| 7. | **Folia** spożywcza w rolce wymiary nie mniejsze niż 44 cm/.220m | rol. | 60 |  |  |  |  |  |
| 8. | **Pojemnik** obiadowy 2-dzielny ,płaski zamykany, styropianowy, wymiary 245x210x70mm. | szt. | 22 000 |  |  |  |  |  |
| 9. | **Nóż** duży obiadowy | szt. | 8 000 |  |  |  |  |  |
| 10. | **Kubek** – filiżanka z uchwytem PS 180ml, na gorące napoje, waga nie mniejsza niż 8,5g | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 11. | **Łyżeczki małe** | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 12. | **Woreczki** śniadaniowe w rolce w przedziale 24-27 x 18m 1pacz./100szt.) | pacz. | 100 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  |

Zamawiający dopuszcza opakowania zbiorcze, ale wymaga wyceny za sztukę.

Wartość:

brutto ..................... zł (*słownie* )

w tym:

netto ..................... zł

VAT ..................... zł

**Wykonawca zobowiązuje się dostarczać zamówiony towar w ciągu 5 dni od daty złożenia zamówienia do magazynu Zamawiającego przy ul. Jana Pawła II 2 w Siemianowicach Śląskich.**

**Okres obowiązywania umowy: 1 miesiąc od daty zawarcia.**

………………………………………

podpis uprawnionego Wykonawcy