**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 23/IT/2022**

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

  *(pieczątka firmowa)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa

Adres

REGON

NIP

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

***Oświadczenie wykonawcy w zakresie zapoznania się z treścią Regumaminu 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, zamieszczonym na stronie Zamawiającego <https://archiwum.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 23/IT/2022 na *sukcesywną sprzedaż i dostawy materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących***

**w zakresie pakietów\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏** | **PAKIET 1** |
| **🞏** | **PAKIET 2** |
| **🞏** | **PAKIET 3** |

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

**PAKIET 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **artykuł** | **liczba sztuk** | **cena jedn.****NETTO** | **wartość****NETTO** | **stawka****VAT** | **wartość****BRUTTO** | **nazwa oferowanego produktu, nr katalogowy, producent** |
|  |  |  | [zł] | [zł] | [%] | [zł] |  |
| 1. | toner czarny (\*)do drukarki LEXMARKB2236dw | **40** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

(\*) o wydajności nie mniejszej niż 3000 stron w formacie A4 wyznaczonej zgodnie z normą ISO/IEC 19798
 lub równoważnie

Za równoważną Zamawiający uzna wydajność pozwalającą na wydrukowanie minimum 3000 stron w formacie A4 zawierającej mieszaninę tekstu i grafiki przy różnym pokryciu strony wynoszącej w przybliżeniu 5%.

Wartość Pakietu 1:

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

 w tym:

 netto ..................... zł

 VAT ..................... zł

**PAKIET 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **artykuł** | **liczba sztuk** | **cena jedn.****NETTO** | **wartość****NETTO** | **stawka****VAT** | **wartość****BRUTTO** | **nazwa oferowanego produktu, nr katalogowy, producent** |
|  |  |  | [zł] | [zł] | [%] | [zł] |  |
| 1. | moduł obrazujący (\*)do drukarkiLEXMARKB2236dw | **10** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

(\*) o wydajności nie mniejszej niż 12000 stron w formacie A4 wyznaczonej zgodnie z normą ISO/IEC 19798
 lub równoważnie

Za równoważną Zamawiający uzna wydajność pozwalającą na wydrukowanie minimum 12000 stron w formacie A4 zawierającej mieszaninę tekstu i grafiki przy różnym pokryciu strony wynoszącej w przybliżeniu 5%.

Wartość Pakietu 2:

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

 w tym:

 netto ..................... zł

 VAT ..................... zł

**PAKIET 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **artykuł** | **liczba sztuk** | **cena jedn.****NETTO** | **wartość****NETTO** | **stawka****VAT** | **wartość****BRUTTO** | **nazwa oferowanego produktu, nr katalogowy, producent** |
|  |  |  | [zł] | [zł] | [%] | [zł] |  |
| 1. | toner czarny (\*)do urządzeniaLEXMARK MC2535adwe | **2** |  |  |  |  |  |
| 2. | toner cyjan (\*\*)do urządzeniaLEXMARK MC2535adwe | **1** |  |  |  |  |  |
| 3. | toner magenta (\*\*)do urządzeniaLEXMARK MC2535adwe | **1** |  |  |  |  |  |
| 4. | toner żółty (\*\*)do urządzeniaLEXMARK MC2535adwe | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

(\*) o wydajności nie mniejszej niż 6000 stron w formacie A4 wyznaczonej zgodnie z normą ISO/IEC 19798
 lub równoważnie

(\*\*) o wydajności nie mniejszej niż 3500 stron w formacie A4 wyznaczonej zgodnie z normą ISO/IEC 19798
 lub równoważnie

Za równoważną Zamawiający uzna wydajność pozwalającą na wydrukowanie minimum 6000 stron w formacie A4
w czerni i 3500 stron w formacie A4 w każdym kolorze, przy założeniu, że strona zawiera mieszaninę tekstu i grafiki przy różnym stopniu pokrycia strony, które łącznie wynosi w przybliżeniu 20% (po około 5% na każdy kolor składowy: czarny, cyjan, magenta i żółty).

Wartość Pakietu 3:

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

 w tym:

 netto ..................... zł

 VAT ..................... zł