**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr** **06/APT/2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………

NIP ……………………………….

Telefon ……………………………….. 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 <https://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:**

**06/APT/2024**

**Nazwa: Sukcesywna dostawa nici chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/**  **Parametry szwu** | **Rozmiar nitki** | **Długość nitki** | **Ilość saszetek** | **Cena jedn. netto 1 saszetki** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **nazwa handlowa/ kod produktu/ numer katalogowy** | **Nr i data ważności dopuszczenia** | **Klasa Wyrobu Medycznego/**  **Ilość saszetek w opakowaniu** |
| **Nić syntetyczna nierozpuszczalna, monofilamentowa, poliamidowa** | | | | | | | | | | | |
| 1 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca z mikrokońcówką plastyczna 12-13 mm | 6/0 | 45 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 2 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca z mikrokońcówką plastyczna 12-13 mm | 5/0 | 45 cm | **180** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 3 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca z mikrokońcówką plastyczna 15-16 mm | 4/0 | 45 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 4 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 19 mm | 4/0 | 75 cm | **288** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 5 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 19 mm | 3/0 | 75 cm | **504** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 6 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 24 mm | 3/0 | 75 cm | **288** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 7 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 30 mm | 3/0 | 75 cm | **432** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 8 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 30 mm | 2/0 | 75 cm | **396** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 9 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 38-39 mm | 2/0 | 75 cm | **288** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 10 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 38-39 mm | 0 | 75 cm | **288** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 11 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 38-39 mm | 2 | 90 cm | **24** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| **Wchłanialna plecionka. Okres całkowitego wchłonięcia masy szwu od 56-70 dni, okres podtrzymywania tkankowego 50% po około 21 dni (powleczone mieszaniną kopolimer 90% glikolidu i 10% L-Laktydu (35/65) lub glikolidem i L- Laktydem (glacomer 37) oraz sterynianem wapnia.** | | | | | | | | | | | |
| 12 | igła 1/2 koła okrągła 13 mm | 6/0 | 70-75 cm | **108** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 13 | igła 1/2 koła okrągła 13 mm | 5/0 | 70-75 cm | **108** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 14 | igła 1/2 koła okrągła 17 mm | 4/0 | 70-75 cm | **108** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 15 | igła 1/2 koła okrągła 20-22 mm | 3/0 | 70-75 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 16 | igła 1/2 koła okrągła 26-27 mm | 3/0 | 70-75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 17 | igła 1/2 koła okrągła 30 mm | 3/0 | 70-75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 18 | igła 1/2 koła okrągła 30 mm | 2/0 | 70-75 cm | **108** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 19 | igła 1/2 koła okrągła 40 mm (dopuszcza się wzmocnioną) | 2/0 | 70-75 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 20 | igła 1/2 koła okrągła 48-50 mm (dopuszcza się wzmocnioną) | 0 | 70-75 cm | **108** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 21 | igła 1/2 koła okrągła 48-50 mm (dopuszcza się wzmocnioną) | 1 | 70-75 cm | **108** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 22 | igła 1/2 koła okrągła 48-50 mm (dopuszcza się wzmocnioną) | 2 | 70-75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 23 | bez igły | 3/0 | 1x150 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 24 | bez igły | 2/0 | 1x150 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 25 | bez igły | 0 | 1x150 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 26 | igła 1/2 koła okrągła odczepiana 4x 26-27 mm | 2/0 | 70-75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| **Nić syntetyczna wchłanialna, monofilamentowa, o czasie początkowej wytrzymałości węzła na rozciąganie 65-90% po 28 dniach i okresie wchłaniania 180 - 220 dni** | | | | | | | | | | | |
| 27 | igła 1/2 koła okrągła 17 mm | 4/0 | 70-75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 28 | igła 1/2 koła okrągła 22 mm | 3/0 | 70-75 cm | **144** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 29 | igła 1/2 koła okrągła 30 mm | 3/0 | 70-75 cm | **108** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 30 | igła 1/2 koła okrągła 40 mm wzmocniona | 2/0 | 70-75 cm | **504** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 31 | igła 1/2 koła okrągła 43-45 mm o zakończeniu trokarowym (krótkim tnącym końcem) wzmocniona | 0 | 90 cm | **216** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 32 | igła 1/2 koła okrągła 48 mm | 1 | 90 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| **Nić nierozpuszczalna, jedwabna powlekana rafinowanym woskiem parafinowym** | | | | | | | | | | | |
| 33 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 12 -13 mm | 6/0 | 45 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 34 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca z mikrokońcówką plastyczna 12-13 mm | 5/0 | 45 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 35 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 16 -17 mm | 4/0 | 75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 36 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 19 mm | 3/0 | 75 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 37 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 24 mm | 3/0 | 75 cm | **72** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 38 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 24 mm | 2/0 | 75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 39 | igła 3/8 koła odwrotnie tnąca 30 mm | 2/0 | 75 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| **Nić syntetyczna nierozpuszczalna, pleciona, poliestrowa powlekana silikonem** | | | | | | | | | | | |
| 40 | bez igły | 0 | 1x150 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 41 | bez igły | 1 | 1x150 cm | **36** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| 42 | bez igły | 2 | 1x250 cm | **24** |  |  | **8%** |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  |  |  |  |  |  |

**Wartość oferty brutto: ……………… zł** (słownie: …………………………………….. zł)

w tym:

wartość netto: ………………… zł

podatek VAT: ………………… zł

..................................dnia....................2024 r. …………………………………   
 podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 06/APT/2024**

**Zamawiający:**

Centrum Leczenia Oparzeń

im. dr. Stanisława Sakiela

w Siemianowicach Śląskich

ul. Jana Pawła II 2

41-100 Siemianowice Śląskie

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr sprawy **06/APT/2024** na: **sukcesywną dostawę nici chirurgicznych** prowadzonego przez Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

🞎 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)\*,

🞎 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)\*.

\*należy zaznaczyć właściwe

..................................dnia....................2024 r. …………………………………   
 podpis Wykonawcy