**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 15/RM/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:**

**15/RM/2024**

**Nazwa:** **świadczenie na rzecz zamawiającego, na podstawie pisemnych zleceń i odpowiednio do jego aktualnych potrzeb, usług poligraficznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk do druku objętych zamówieniem podstawowym** | **Ilość sztuk do druku objętych prawem opcji** | **Maksymalna ilość sztuk do druku z uwzględnieniem prawa opcji** | **Cena jedn. netto** | **Maksymalna wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Maksymalna wartość brutto** |
| 1 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 1 | 1000 | - | **1000** |  |  |  |  |
| 2 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 2 | 1000 | - | **1000** |  |  |  |  |
| 3 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 3 | 3000 | - | **3000** |  |  |  |  |
| 4 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 4 | 600 | - | **600** |  |  |  |  |
| 5 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 5 | 600 | - | **600** |  |  |  |  |
| 6 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 6 | 1000 | - | **1000** |  |  |  |  |
| 7 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 7 | 1100 | - | **1100** |  |  |  |  |
| 8 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 8 | 2500 | 1000 | **3500** |  |  |  |  |
| 9 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 9 | 1600 | - | **1600** |  |  |  |  |
| 10 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 10 | 1200 | - | **1200** |  |  |  |  |
| 11 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 11 | 1000 | 500 | **1500** |  |  |  |  |
| 12 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 12 | 1400 | - | **1400** |  |  |  |  |
| 13 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 13 | 2500 | - | **2500** |  |  |  |  |
| 14 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 14 | 2300 | - | **2300** |  |  |  |  |
| 15 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 15 | 2800 | - | **2800** |  |  |  |  |
| 16 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 16 | 1700 | - | **1700** |  |  |  |  |
| 17 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 17 | 1200 | - | **1200** |  |  |  |  |
| 18 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 18 | 3500 | 2500 | **6000** |  |  |  |  |
| 19 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 19 | 1500 | - | **1500** |  |  |  |  |
| 20 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 20 | 10 (każda inny wzór) | 10 (każda inny wzór) | **20 (każda inny wzór)** |  |  |  |  |
| 21 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 21 | 3500 | 1000 | **4500** |  |  |  |  |
| 22 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 22 | 1 | 1 | **2** |  |  |  |  |
| 23 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 23 | 1 | 1 | **2** |  |  |  |  |
| 24 | Zgodnie z Rozdziałem 1 pkt 1.2 ppkt 2 poz. 24 | 10 (5 różnych wzorów) | 5 (5 różnych wzorów) | **15 (5 różnych wzorów)** |  |  |  |  |
| **Maksymalna wartość oferty (z uwzględnieniem prawa opcji):** | | | | | |  |  |  |

**Maksymalna wartość oferty (z uwzględnieniem prawa opcji) brutto: …………………. zł** (słownie: ………………………………………………… zł)

w tym:

maksymalna wartość netto (z uwzględnieniem prawa opcji) netto: …………………………. zł

maksymalna wartość podatku VAT (z uwzględnieniem prawa opcji): ………………………. zł

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

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 15/RM/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 **15/RM/2024** na: **świadczenie na rzecz zamawiającego, na podstawie pisemnych zleceń i odpowiednio do jego aktualnych potrzeb, usług poligraficznych.** 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