

....., dnia

(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax E-mail

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**sprzedaż i dostawa rękawic medycznych do Szpitala Specjalistycznego
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.19.19**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

GRUPA 1

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, wymiar jedn. wielkość opakowania	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Diagnostyczna, niejałowa rękawica lateksowa, pudrowana: roz. XS roz. S roz. M roz. L			op. a' 100 szt	2 055						
2. Diagnostyczna, niejałowa rękawica lateksowa, bezpudrowa: roz. XS roz. S roz. M roz. L			op. a' 100 szt	40						
3. Diagnostyczna, niejałowa rękawica nitrylowa, bezpudrowa: roz. S roz. M roz. L			op. a' 100 szt	23 200						
4. Diagnostyczna, niejałowa rękawica winyłowa, bezpudrowa: roz. XS roz. S roz. M roz. L			op. a' 100 szt	1 290						

5. Diagnostyczna, niejałowa rękawica nitrylowa, przedłużony mankiet: roz. M roz. L			op. a'100 szt.	80						
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Diagnostyczna, niejałowa rękawica lateksowa, pudrowana: roz. XS roz. S roz. M roz. L	TAK	
1.1.	Kategoria III środka ochrony osobistej	TAK	
1.2.	Surowiec latex kauczuk naturalny	TAK	
1.3.	Kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń.	TAK	
1.4.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data przydatności do użytku.	TAK	
1.5.	Napisy w języku polskim	TAK	
2	Diagnostyczna, niejałowa rękawica lateksowa, bezpudrowa: roz. XS roz. S roz. M roz. L	TAK	
2.1.	Kategoria III środka ochrony osobistej	TAK	
2.2.	Surowiec latex kauczuk naturalny	TAK	
2.3.	Kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń	TAK	
2.4.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data przydatności do użytku.	TAK	
2.5.	Napisy w języku polskim	TAK	
3	Diagnostyczna, niejałowa rękawica nitrylowa, bezpudrowa: roz. S roz. M roz. L	TAK	
3.1.	Kategoria III środka ochrony osobistej	TAK	
3.2.	Kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń	TAK	
3.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data przydatności do użytku	TAK	
3.4.	Napisy w języku polskim	TAK	
4.	Diagnostyczna, niejałowa rękawica winylowa, bezpudrowa: roz. XS roz. S roz. M roz. L	TAK	
4.1.	Kategoria III środka ochrony osobistej	TAK	

4.2.	Kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń	TAK	
4.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data przydatności do użytku	TAK	
4.4.	Napisy w języku polskim	TAK	
5.	Diagnostyczna, niejałowa rękawica nitrylowa, przedłużony mankiet: roz. M roz. L	TAK	
5.1.	Kategoria III środka ochrony osobistej	TAK	
5.2.	Kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń	TAK	
5.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data przydatności do użytku	TAK	
5.4.	Napisy w języku polskim	TAK	

GRUPA 2

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, wymiar jedn. wielkość opakowania	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Jałowe, rękawice chirurgiczne, lateksowe z niską zawartością protein poniżej 20 µg/g sterylizowane radiacyjnie: roz. 6,0 roz. 6,5 roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5			par	31 700						
Jałowe, rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, sterylizowane radiacyjnie: roz. 6,0 roz. 6,5 roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5			par	27 500						
Jałowe rękawice chirurgiczne, lateksowo-nitrylowe, bezpudrowe, trójwarstwowe, sterylizowane radiacyjnie: roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5			par	550						

Jalowe rękawice chirurgiczne, ortopedyczne, lateksowe, sterylizowane radiacyjnie: roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5			par	1 500						
Rękawice chirurgiczne sterylne, polizoprenowe wyprodukowane bez użycia akceleratorów: roz. 7,5 roz. 8,0			par	2 000						
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jalowe, rękawice chirurgiczne, lateksowe z niską zawartością protein poniżej 20 µg/g sterylizowane radiacyjnie: roz. 6,0 roz. 6,5 roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5	TAK	
1.1.	Parametry graniczne: zgodnie z normą EN 455, EN-374-3	TAK	
1.2.	Szczelność rękawicy AQL max. 1,5	TAK (podać)	
1.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar i rodzaj, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data ważności, metoda sterylizacji	TAK	
1.4.	Opakowanie podwójne: wew. papier, zew. folia/folia	TAK	
1.5.	Opakowanie z listkiem ułatwiającym otwieranie, powyżej 5 mm	TAK (podać)	
1.6.	Napisy w języku polskim	TAK	
2.	Jalowe, rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, sterylizowane radiacyjnie: roz. 6,0 roz. 6,5 roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5	TAK	
2.1.	Parametry graniczne: zgodnie z normą EN 455, EN-374-3	TAK	
2.2.	Szczelność rękawicy AQL max. 1,5	TAK (podać)	
2.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar i rodzaj, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data ważności, metoda sterylizacji	TAK	
2.4.	Opakowanie podwójne: wew. papier, zew. folia/folia	TAK	
2.5.	Opakowanie z listkiem ułatwiającym otwieranie, powyżej 5 mm	TAK (podać)	
2.6.	Napisy w języku polskim	TAK	

3	Jalowe rękawice chirurgiczne, lateksowo-nitrylowe, bezpudrowe, trójwarstwowe, sterylizowane radiacyjnie roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5	TAK	
3.1.	Parametry graniczne: zgodnie z normą EN 455, EN-374-3	TAK	
3.2.	Szczelność rękawicy AQL max. 1,5	TAK (podać)	
3.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar i rodzaj, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data ważności, metoda sterylizacji	TAK	
3.4.	Opakowanie podwójne: wew. papier, zew. folia/folia	TAK	
3.5.	Opakowanie z listkiem ułatwiającym otwieranie, powyżej 5 mm	TAK (podać)	
3.6.	Napisy w języku polskim	TAK	
4	Jalowe rękawice chirurgiczne, ortopedyczne, lateksowe, sterylizowane radiacyjnie: roz. 7,0 roz. 7,5 roz. 8,0 roz. 8,5	TAK	
4.1.	Parametry graniczne: zgodnie z normą EN 455, EN-374-3	TAK	
4.2.	Szczelność rękawicy AQL max. 1,5	TAK (podać)	
4.3.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar i rodzaj, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data ważności, metoda sterylizacji	TAK	
4.4.	Opakowanie podwójne: wew. papier, zew. folia/folia	TAK	
4.5.	Opakowanie z listkiem ułatwiającym otwieranie, powyżej 5 mm	TAK (podać)	
4.6.	Napisy w języku polskim	TAK	
5	Rękawice chirurgiczne sterylne, polizoprenowe wyprodukowane bez użycia akceleratorów: roz. 7,5 roz. 8,0	TAK	
5.1.	Parametry graniczne: zgodnie z normą EN 455, EN-374-3.	TAK	
5.2.	Oznakowanie opakowania jednostkowego: nazwa producenta/wytwórcy, nazwa rękawic, rozmiar i rodzaj, data produkcji, ilość sztuk, numer serii, data ważności, metoda sterylizacji.	TAK	
5.3.	Opakowanie podwójne: wew. papier, zew. folia/folia.	TAK	
5.4.	Opakowanie z listkiem ułatwiającym otwieranie, powyżej 5 mm.	TAK (podać)	
5.5.	Napisy w języku polskim	TAK	

GRUPA 3

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, wymiar jedn. wielkość opakowania	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Ochronne rękawice foliowe			op. a'100 szt.	280						
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Ochronne rękawice foliowe - a'100 szt.	TAK	
1.1.	5 palców	TAK	
1.2.	pasujące na prawą i lewą dłoń	TAK	
1.3.	damskie i męskie	TAK	

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * dostawy objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez okres 12 miesięcy, sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Szpitala,
- * dostawy będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt i ryzyko,
- * termin płatności za dostarczony towar wynosił będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze,
- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe pozostaną niezienne przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) **podwykonawcom** (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * jestem **małym /średnim/ dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011, poz. 1054, z późn. zm.).

Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru, usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku.

- * wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
Uwaga: 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 (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)