(miejscowość i data)

Nazwa Wykonawcy: ………………………

Adres: ……………………………………….

Tel. ………………………………………….

e-mail: ……………………………………….

NIP:………………………………………….

REGON:……..………………………………

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej w Jedlance

JEDLANKA 10

26 – 660 JEDLIŃSK

**OFERTA**

**Dostawa** **urządzeń medycznych, środków ochrony osobistej oraz dozowników dla Domu Pomocy Społecznej w Jedlance** nawiązaniu do zapytania ofertowego z dnia ………………… znak sprawy……..……………..w postępowaniu o zamówienia publiczne do której nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.. Dz.U. z 2019 poz.2019 z póź.zm.) **Oferuję** dostawę urządzeń medycznych, środków ochrony osobistej oraz dozowników dla DPS w Jedlance opisanych w zapytaniu ofertowym, za wynagrodzeniem brutto w wysokości:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk** | **Cena za szt.** | **Wartość** |
| **1** | SSAK MEDYCZNY | 1 |  |  |
| **2** | KONCENTRATOR TLENU | 2 |  |  |
| **3** | |  | | --- | | RĘKAWICE NITRYLOWE | | 70 000 |  |  |
| **4** | MASKI FFP3 | 100 |  |  |
| **5** | FARTUCHY JEDNORAZOWE | 500 |  |  |
| **6** | DOZOWNIK PŁYNU bezdotykowy pojemność 1000 ml | 10 |  |  |
| **7** | DOZOWNIK MYDŁA bezdotykowy pojemność 1100ml | 10 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO: |  |
| WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO (SŁOWNIE ZŁOTYCH):  ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….zł ) | |

|  |
| --- |
| Producent: ……………………………………….….  Opis towaru (parametry, posiadane certyfikaty itp.): …………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Gwarancja**: **……………… lat (-a)** (minimalny wymagany okres gwarancji wynosi **2 lat** |

Cenę ofertową brutto stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za wykonanie czynności. W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz wszelkie inne podatki, opłaty i koszty Wykonawcy związane z  realizacją przedmiotowego zamówienia.

* + - 1. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 10 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
      2. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, **w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego**.
      3. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.
      4. Oświadczam, że zaoferowana przez nas cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
      5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres (**podać adres e-mail, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej i nr telefonu**):……….…………………………………………………… ………………………………………………………………………
      6. Zostałam (-em) poinformowana (-y), iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 z późn. zm.):

1. W przypadku kierowania jakiejkolwiek korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem informujemy, iż Zamawiający będzie przetwarzał dane osobowe nadawcy korespondencji. W związku z powyższym niezbędne jest zastosowanie poniższej klauzuli informacyjnej skierowanej do nadawcy korespondencji:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r.) informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych uzyskanych w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego jest Dyrektor Domu Pomocy Społecznej z siedzibą w Jedlance 10, 26-660 Jedlińsk. 1) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [kontakt.iod@gmail.com](mailto:kontakt.iod@gmail.com) 2) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznegoi jego realizacji.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby/podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Posiada Pani/Pan na podstawie:

* + - * art. 15 RODO prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
      * art. 16 RODO prawo do ich sprostowania\*,
      * art. 18 RODO prawo do ograniczenia przetwarzania danych\*\*.

Nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwi Zamawiającemu dokonanie oceny spełnienia wymagań przez Wykonawcę zamówienia, co skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i odrzuceniem jego oferty.

\*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. Zamawiający dodatkowo informuje, że: Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Data .................................................

..............................................

(Podpis i pieczęć wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)