**Załącznik Nr 1 do rozeznania rynku**

**z dnia 16.11.2020roku**

 **znak: DPS.271.18.2020**

(miejscowość i data)

Nazwa Wykonawcy: ………………………

Adres: ……………………………………….

Tel. ………………………………………….

e-mail: ……………………………………….

NIP:………………………………………….

REGON:……..………………………………

 **Zamawiający:**

 Dom Pomocy Społecznej w Wierzbicy

 26-680 Wierzbica, ul. Sienkiewicza 37

**OFERTA**

W nawiązaniu do pisma z dnia 06.11.2020 roku znak: DPS.271.18.2020, w postępowaniu o zamówienie publiczne pn. **„Dostawa środków ochrony osobistej, tj. rękawiczek i płynu dezynfekcyjnego do rąk dla pielęgniarek Domu Pomocy Społecznej w Wierzbicy”.**

Procedura w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, prowadzonym bez stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) na podstawie art. 4 pkt 8 tej ustawy

oświadczam, że:

* + - 1. **Oferuję dostawę 7100 sztuk** **rękawiczek jednorazowych**, opisanych w pkt I pisma w sprawie rozeznania rynku oraz zgodnie z wymaganiami zawartymi w tym piśmie, na warunkach przedstawionych w projekcie umowy, za wynagrodzeniem brutto w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA (ZA 1 SZT.)****BRUTTO** | **WARTOŚĆ RAZEM**[4X5]**BRUTTO** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
| 1. | Rękawiczki jednorazowe(opakowanie 100 szt) | **szt.** | **7100** | **………………** | **………………\*)** |
| **WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO:**  | **………………\*)** |
| **WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO (SŁOWNIE ZŁOTYCH):** …………………………………………………………………………………………………...……………………………… zł \*) |
| **Informacje nt. rękawiczek jednorazowych w ilości 7 100 zt., opisanych w pkt I** pisma w sprawie rozeznania rynku**Rękawiczki jednorazowe:**Producent: ……………………………………….….Opis towaru (parametry, posiadane certyfikaty itp.): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Gwarancja** na rękawiczki jednorazowe: **……………… lat (-a)** (minimalny wymagany okres gwarancji dla maseczek ochronnych wynosi **2 lata).****UWAGA !!!****pozycje wykropkowane należy bezwzględnie wypełnić** |

* + - 1. **Oferuję dostawę 24 szt płynu do dezynfekcji rąk**, opisanych w pkt I pisma w sprawie rozeznania rynku oraz zgodnie z wymaganiami zawartymi w tym piśmie, na warunkach przedstawionych w projekcie umowy, za wynagrodzeniem brutto w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA (ZA 1 SZT.)****BRUTTO** | **WARTOŚĆ RAZEM**[4X5]**BRUTTO** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
| 1. | **Płyn do dezynfekcji rąk****(opakowanie 5 l)** | **szt.** | **24** | **………………** | **………………\*)** |
| **WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO:**  | **………………\*)** |
| **WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO (SŁOWNIE ZŁOTYCH):** …………………………………………………………………………………………………...……………………………… zł \*) |
| **Informacje nt. płynu do dezynfekcji rąk w ilości 24 sztuki., opisanego w pkt I** pisma w sprawie rozeznania rynku**Płyn do dezynfekcji rąk:**Producent: ……………………………………….….Opis towaru (parametry, posiadane certyfikaty itp.): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Gwarancja** na płyn do dezynfekcji rąk: **……………… lat (-a)** (minimalny wymagany okres gwarancji dla płynu do dezynfekcji rąk **2 lata).****UWAGA !!!****pozycje wykropkowane należy bezwzględnie wypełnić** |

**.**

* + - 1. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 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, nr faksu, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej i nr telefonu**):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. 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 w Wierzbicy z siedzibą pod adresem: ul. Sienkiewicza 37, 26-680 Wierzbica, tel. 48 618 20 59, e-mail:* *dps.wierzbica@gmail.com**.*

*W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu:* *kontakt.iod@gmail.com*

*Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.*

*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)