*Załącznik nr 1*

*Nr sprawy: KF-Z.42.2023*

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................

NIP…………………………………………………………………… REGON ................................................................................

Nr telefonu: ...................................................Nr faxu ............................................ adres e΄mail …………..……………………….

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej 130 000 zł, na: dostawę warzyw sezonowych na potrzeby kuchni Szpitala SP ZOZ w Krasnymstawie proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WARZYWA SEZONOWE** | |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Nazwa | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Stawka VAT…..% | Wartość VAT | Wartość brutto |
| 1 | Kapusta pekińska | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 2 | Kalafior, waga min. 1 kg | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 3 | Brokuł. waga min. 0,5 kg | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 4 | Sałata, waga min. 0,25 kg | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 5 | Pomidory krajowe | kg | 300 |  |  |  |  |  |
| 6 | Ogórek świeży, krajowy | kg | 200 |  |  |  |  |  |
| 7 | Pieczarki | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 8 | Szczypior | pęczek | 100 |  |  |  |  |  |
| 9 | Koper | pęczek | 200 |  |  |  |  |  |
| 10 | Rzodkiewka | pęczek | 100 |  |  |  |  |  |
| 11 | Papryka | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 12 | Fasola ''Jaś'' | kg | 50 |  |  |  |  |  |
| 13 | Nać pietruszki | pęczek | 100 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem** |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw , KRS 0000097765 w celu związanym z prowadzonym postępowaniem „ dostawę warzyw sezonowych na potrzeby kuchni Szpitala SP ZOZ w Krasnymstawie ”

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego w postępowaniu na „dostawę warzyw sezonowych na potrzeby kuchni Szpitala SP ZOZ w Krasnymstawie”

” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiani, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

1. Oświadczam, że wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

………………………………………………………………

…………………………………………………………….. ……………………………………………………

*Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*