*Załącznik nr 1*

*Nr sprawy: ZP-Z.75.2024*

**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 worków na zwłoki proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Jm.** | **Ilość** | **Jednostkowa cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT %** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** |
| 1 | **Worek na zwłoki biały**  - wykonany z folii polietylenowej o grubości 0,15-0,16 mm  - 4 wzmocnione uchwyty ułatwiające przenoszenie  - zapinany na prosty zamek  - rozmiar min. 220 x 90 cm  - wytrzymałość do 160 kg  - pakowane pojedynczo z 2 parami rękawic jednorazowych | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

Słownie brutto:……………………………………………………………………………………………………………………………

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 „na dostawę worków na zwłoki”

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu na „na dostawę worków na zwłoki”

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

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

……………………………………………………………..

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

…………………………………… ……………………………………………………

*Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*