**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

(pieczątka firmowa)

**O F E R T A**

dotyczy przetargu nieograniczonego

znak: 1/09/2023

**„****Pranie pościeli i bielizny szpitalnej”**

**dla**

**SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu**

 ogłoszonego przez:

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

Szpital Specjalistyczny MSWiA

w Złocieńcu

1. **Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:**

**Nazwa:** ...........................................................................................................................................................................….......

**Siedziba**: (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo).

ul......................................................................................................, nr domy/lokalu .....................,

kod .... - ..........., miejscowość ..........................................................................,

województwo .......................................................................................................

**Nr NIP:** ........................................................ **Nr REGON:** ........................................................

**INTERNET http://** .....................................................................................................................

**E-mail:** .........................................................................................................................................

**Tel.:** .............................................................. **Faks:** ....................................................................

**Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia publicznego:**

……………………………………..……………………..**tel.**……………..…..……………**fax**……………….…………….

**E-mail**……………………………..……..…………

**Osoba do bezpośredniego kontaktu z Zamawiającym w sprawach realizacji usługi:**

……………………………………..……………………..**tel.**……………..…..…………… **fax**……………….…………….

**E-mail**……………………………..……..…………

**Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:**

……………………………………..……………………..**tel.**……………..…..……………**fax**……………….…………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość\*** | **j.m.** | **Cena****jednostk.****netto** | **Podatek VAT****[%]** | **Cena jednostk.****brutto** | **Wartość brutto** |
| **Pranie pościeli i bielizny szpitalnej** | 4 800 | kg |  |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ............................................................................................................................................................... |
| \* Ilość wskazana w tabeli jest wielkością orientacyjną ustaloną na podstawie przewidywanego zapotrzebowania, przyjętą dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy nie służy roszczenie o realizację dostawy w wielkościach podanych w niniejszej tabeli. Jednocześnie zmawiający gwarantuje, iż minimalna kwota, która zostanie zapłacona z tytułu realizacji przedmiotu umowy wyniesie 70% ceny podanej w formularzu ofertowym. |

 **E-mail**……………………………..……..…………

1. Zobowiązujemy się wykonać usługi objęte zamówieniem zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy, za cenę:

|  |
| --- |
| 1. Podwykonawcy
2. Informujemy, że zamierzamy / nie zamierzamy\*) powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
 |
| \*) *niewłaściwe skreślić* |
| 1. części zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………..1. nazwy firm podwykonawców:

………………………………………………………………………………………………….. |

1. Oświadczam/y, że.
2. w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia
3. będziemy realizować przedmiot zamówienia w okresie jednego roku od dnia podpisania umowy.
4. termin płatności: 30 dni.
5. zapoznaliśmy się z miejscem i warunkami dostawy.
6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię: ...............................................................................................

Stanowisko: ......................................................................................................

Telefon: ............................................. Fax.: ......................................................

Zakres reprezentacji ……………………………………..

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert.
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.
3. Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Klauzula informacyjna w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu, ul. Kańsko 1;

2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – szpitalkansk@pro.onet.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na Pranie pościeli i bielizny szpitalnej prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. posiada Pani/Pan:

• na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

• na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;

• na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;

9. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. 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 którym 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.

\* Wyjaśnienie: 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.

\*\* Wyjaśnienie: 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.

1. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przez Wykonawcę przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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), dalej „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

3.

 .

 .

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.