

.....
(miejscowość i data)

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Tel.

e-mail:

NIP:.....

REGON:.....

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Radomiu, ul. T. Mazowieckiego 7
26 – 600 Radom

OFERTA

W nawiązaniu do pisma z dnia 17.09.2020 roku znak: CPR.VII.271.22.2020, w postępowaniu o zamówienie publiczne pn. „**Dostawa maseczek ochronnych, rękawic jednorazowych ochronnych i płynów do dezynfekcji rąk na potrzeby realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego**, 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 **1.320 sztuk maseczek ochronnych**, 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	IŁOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA (ZA 1 SZT.) BRUTTO	WARTOŚĆ RAZEM [4X5] BRUTTO
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	Maseczki ochronne	szt.	1.320		*)
WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO:					*)
WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO (SŁOWNIE ZŁOTYCH):					 zł *)

Informacje nt. maseczek ochronnych w ilości 1.320 szt., opisanych w pkt I pisma w sprawie rozeznania rynku

Maseczki ochronne:

Producent:

Opis towaru (parametry, posiadane certyfikaty itp.):

Gwarancja na maseczki ochronne: **lat (-a)** (minimalny wymagany okres gwarancji dla maseczek ochronnych wynosi **2 lata**).

UWAGA !!!

pozycje wykropkowane należy bezwzględnie wypełnić

***) Cenę ofertową brutto stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za wykonanie czynności opisanych w pkt I pisma w sprawie rozeznania rynku. W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz wszelkie inne podatki, opłaty i koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.**

2. Oferuję dostawę 1.320 par rękawic jednorazowych ochronnych, 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	IŁOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA (ZA 1 PARĘ) BRUTTO	WARTOŚĆ RAZEM [4X5] BRUTTO
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	Rękawice jednorazowe ochronne	para	1.320		*)

WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO:

.....*)

WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO (SŁOWNIE ZŁOTYCH):

..... zł *)

Informacje nt. rękawic jednorazowych ochronnych w ilości 1.320 par (rozmiary: S-320 par, M-500, L-500 par), opisanych w pkt I pisma w sprawie rozeznania rynku

Rękawice jednorazowe ochronne:

Producent:

Opis towaru (parametry, posiadane certyfikaty itp.):

.....
Gwarancja na rękawice jednorazowe ochronne: **lat (-a)** (minimalny wymagany okres gwarancji dla rękawic jednorazowych ochronnych wynosi **2 lata**).

UWAGA !!!

pozycje wykropkowane należy bezwzględnie wypełnić

***) Cenę ofertową brutto stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za wykonanie czynności opisanych w pkt I pisma w sprawie rozeznania rynku. W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz wszelkie inne podatki, opłaty i koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.**

3. Oferuję dostawę 22 litrów płynów 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	IŁOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA (ZA 1 LITR) BRUTTO	WARTOŚĆ RAZEM [4X5] BRUTTO
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	Płyny do dezynfekcji rąk	litr	22		*)

WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO:

.....*)

WARTOŚĆ RAZEM BRUTTO (SŁOWNIE ZŁOTYCH):

..... zł *)

Informacje nt. płynów do dezynfekcji rąk w ilości 22 litrów, opisanych w pkt I pisma w sprawie rozeznania rynku

Płyny do dezynfekcji rąk:

Producent:

Opis towaru (parametry, posiadane certyfikaty itp.):

.....

.....

Gwarancja na płyny do dezynfekcji rąk: **lat (-a)** (minimalny wymagany okres gwarancji dla płynów do dezynfekcji rąk wynosi **2 lata**).

UWAGA !!!

pozycje wykropkowane należy bezwzględnie wypełnić

***) Cenę ofertową brutto stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za wykonanie czynności opisanych w pkt I pisma**

w sprawie rozeznania rynku. W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz wszelkie inne podatki, opłaty i koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.

4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. 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.**
6. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczam, że zaoferowana przez nas cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
8. 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**):

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

9. 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 jakiegokolwiek 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:

a. Administratorem Pani/Pana danych osobowych uzyskanych w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu z siedzibą pod adresem: ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, 26-600 Radom, tel. 48 38 15 070, e-mail: pcpr@spradom.eu.

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

c. 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.

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

e. 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.

f. 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**.

g. 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.

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

i. 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)