**Załącznik nr 1 do SWZ**

1. **OFERTA**

**dotyczy przetargu: *Dostawa odzieży branżowej - rękawic antyprzekłuciowych***

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW:**

|  |
| --- |
| **1) Pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ów** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* |
|  |
| **2)** **Dokładny adres Wykonawcy/ów** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać dokładne adresy wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum):* |
| Miasto: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Ulica i numer domu: |  |
| REGON: |  | NIP: |  |
| Telefon: |  |
| **3) Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:** |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| **4) Adres do korespondencji (*wypełnić jeśli jest inny niż adres wskazany w pkt. 2)*** |
| Kod pocztowy, miasto |  |
| Ulica, nr domu |  |
| **5) Zgodnie z danymi określonymi w KRS/ CEIDG lub innym dokumencie rejestrowym osobą/osobami upoważnioną/ upoważnionymi do reprezentowania podmiotu jest/są** *(właściciel, członek zarządu, prokurent itp.)***:** |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Imię i Nazwisko: |  |
| **Aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np. KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działającą w imieniu Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:****………………………………………………………………………………………….****Adres strony internetowej lub nazwa bazy danych** |
| 1. **6) Zgodnie z załączonym do oferty pełnomocnictwem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest** *(jeżeli dotyczy):*
 |
| Imię i Nazwisko |  |
| **7)** **Rodzaj Wykonawcy :** Należy zaznaczyć jedną opcję ( w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wybrać opcję dotyczącą lidera) |
|  **mikroprzedsiębiorstwo**  ( to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro)  **małe przedsiębiorstwo** ( to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro)  **średnie przedsiębiorstwo** (to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro)  **inny rodzaj**   |

**2. OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, w tym umowy, za cenę:**

|  |
| --- |
| **KRYTERIUM I** |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Wartość oferty brutto w PLN****(kol. 4 x 5)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 | **RĘKAWICE ANTYPRZEKŁUCIOWE:** - pięciopalcowe z mankietem,- z zapięciem na rzep,- wierzch wykonany z neoprenu, wzmocnionego nylonem,- spód skóra licowa lub syntetyczna, wysciółka z odpornej na przecięcia tkaniny syntetycznej z grupy poliamidów, aramidów (poziom skuteczności od 3),- podlegające normie PN-EN 388+A1:2019-01,- kolor: czarny- rozmiar: M-20 par, L- 100 par, XL – 50 par | para | 170 |  |  |
| **KRYTERIUM II** |
| **Zwiększenie czasu objętego gwarancją (G)**Wykonawca określa ilość miesięcy zwiększenia czasu objętego gwarancją na przedmiot zamówienia. | **……………………………. miesiąc/cy** *(od 0 do 12 miesięcy)* |
| **KRYTERIUM III** |
| **Termin dostawy (T)**Wykonawca określa w ile dni roboczych (pon.-pt.) zrealizuje dostawę, licząc od dnia złożenia zamówienia. Wykonawca wpisuje termin dostawy w pełnych dniach roboczych: min. do 10 dni, max. do 19 dni roboczych. |  **……………………….. dni roboczych** |

**3. OŚWIADCZAMY, że :**

* przedmiot umowy objęty jest obwiązującą stawką podatku VAT 23% lub (… %) 1;
* akceptujemy termin płatności faktury tj. 30 dni określony w projektowanych postanowieniach umowy;
* akceptujemy termin realizacji określony w SWZ;
* zapoznaliśmy się z treścią SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
* powierzymy wykonanie następującej części zamówienia podwykonawcom *(jeżeli dotyczy należy wskazać części zamówienia i firmy podwykonawców;*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Firma (nazwa) podwykonawcy jeśli są znane*** | ***Część (zakres) zamówienia*** |
|  |  |

* w przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za własną;
* zapoznaliśmy się treścią rozdziału XVIII SWZ tj. klauzulą informacyjną;
* wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.3)

**4.** **AKCEPTUJEMY PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY** *(stanowiące załącznik nr 3 do SWZ)* i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projektowanych postanowieniach umowy, w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.

1) W przypadku, gdy Wykonawca uprawniony jest do stosowania innej stawki podatku VAT należy przekreślić wpisaną 23% stawkę podatku VAT, a w wykropkowane miejsce wpisać właściwą stawkę podatku VAT i uzasadnić w załączniku do oferty zastosowanie innej niż podstawowa stawki podatku VAT.

2) Rozporządzenie 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).

) 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 (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)