Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego, część 3

**Formularz ofertowy – część 3**

**Zakup oraz dostawa wraz z transportem środków ochrony osobistej i środków do dezynfekcji dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza, ul. Garbarska 35, 26–600 Radom, w ramach projektu pn. :„Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo- leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno- opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19” nr: POWR.05.02.00-00-0001/20 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.”**

Część 3: Zakup oraz dostawa wraz z transportem rękawic jednorazowych nitrylowych dla personelu Domu Pomocy im. Św. Kazimierza, ul. Garbarska 35, 26–600 Radom.

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy | ……………………...…………………………………………………….…….……………………...…………………………………………………………..………………...……………………………………………………………….…………………...…………………………………………………………… |
| W zależności od podmiotu(NIP/PESEL, REGON, KRS)*(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)* | …………………………………………………………..………………….………………………………..……………………..……………………..…………………………………………………..…………………………. |
| Adres pocztowyAdres do korespondencji jeżeli inny niż powyżej | ……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….…………………………………………….………………………………… |
| Telefon, Adres e-mailAdres internetowy (adres www) | …………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….. |
| **UWAGA!!!****W związku z tym, że Zamawiający będzie się kontaktował z Wykonawcą (Oferentem) za pomocą środków elektronicznych Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia sprawnego, prawidłowego, działającego przez cały okres trwania postępowania nr telefonu i adresu poczty elektronicznej.****W przypadku, gdy po dwukrotnej próbie kontaktu za pomocą środków elektronicznych z Wykonawcą kontakt okaże się niemożliwy Zamawiający uzna, że Wykonawca odstąpił od udziału w postępowaniu.****W takim przypadku Wykonawca nie może wnosić żadnych roszczeń do Zamawiającego.** |

**Centrum Usług Wspólnych**

**Domów Pomocy Społecznej w Radomiu**

**ul. Pułaskiego 9**

**26-600 Radom**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej znak sprawy DZP.271.1.83.2020 z dnia 20.11.2020 roku dotyczące zakupu oraz dostawy wraz z transportem środków ochrony osobistej i środków do dezynfekcji dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza, ul. Garbarska 35, 26 – 600 Radom, oferujemy kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Część 3: Zakup oraz dostawa wraz z transportem rękawic jednorazowych nitrylowych dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza,
ul. Garbarska 35, 26–600 Radom” zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

**UWAGA:**

1. W kolumnie 5 zestawienia cenowego należy wskazać producenta i nazwę oferowanego produktu.
2. W przypadku nie spełnienia warunków opisanych w punkcie 1) Zamawiający wezwie Wykonawcę drogą elektroniczną (e-mail) do uzupełnienia informacji wyznaczając termin 24 – godziny od momentu wysłania wezwania. Podpisaną informację przez Wykonawcę/ osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy należy zeskanować i przesłać na adres email: sekretariat@cuwradom.pl. Nieuzupełnienie braków w wyznaczonym terminie 24h będzie skutkowało tym, że oferta nie będzie podlegała ocenie przez Zamawiającego przy wyborze najkorzystniejszej oferty bez dodatkowego wezwania do uzupełnienia.

Zestawienie cenowe:

| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedn. miary** | **Ilość opak.** | **Oferowany produkt (producent, nazwa)** | **Cena****Jednostko- wa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość Vat w PLN** | **Wartość brutto** |
|  | Rękawice jednorazowe nitrylowe pakowane po 100 szt., rozmiar M | op. | 9 |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice jednorazowe nitrylowe pakowane po 100 szt., rozmiar L | op. | 9 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |
|  | Opis przedmiotu zamówienia poz. 1, 2,  | * Cechy produktu: Rękawice medyczne powinny spełniać następujące wymagania: Wytrzymałe i wygodne w użyciu. Odporne na rozrywanie. Kształt: uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń. Zgodność z normami:
	+ PN-EN 455-1:2004 - Rękawice medyczne do jednorazowego użytku -- Część 1: Wymagania i badania na nieobecność dziur (lub odpowiednio EN 455 – 1 : 2000);
	+ PN-EN 455-2+A2:2013-06 - Rękawice medyczne jednorazowego użytku -- Część 2: Wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych (lub odpowiednio EN 455-2:2009+A2:2013);
	+ PN-EN 455-3:2007 - Rękawice medyczne jednorazowego użytku -- Część 3: Wymagania i badania w ocenie biologicznej (lub odpowiednio EN 455-3:2006)
	+ PN-EN 455-4:2010 - Rękawice medyczne do jednorazowego użytku -- Część 4: Wymagania i badania dotyczące wyznaczania okresu trwałości (lub odpowiednio EN 455-4:2009)
 |

Cena oferty netto wynosi:..........................................................złotych,

(słownie: .................................................................................................................................złotych)

Cena oferty brutto wynosi:..........................................................złotych,

(słownie: .................................................................................................................................złotych)

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup oraz dostawa wraz z transportem rękawic jednorazowych nitrylowych dla personelu Domu Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza, ul. Garbarska 35, 26–600 Radom – zwanego dalej Odbiorcą.
2. Oświadczamy, że środki ochrony osobistej będące przedmiotem zamówienia są fabrycznie nowe, nieużywane, nieuszkodzone, nieobciążone prawami osób trzecich oraz spełniają wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym wytyczne Ministra Zdrowia zamieszczone na stronie:

**https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19**

1. Termin realizacji zamówienia do 10 dni od dnia zawarcia Umowy z wybranym Wykonawcą.
2. Przedmiot zamówienia będzie dostarczony do Domu Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza,
ul. Garbarska 35, 26 – 600 Radom.
3. Dostawa będzie realizowana na koszt i ryzyko Wykonawcy w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od 900 do 1400.
4. Oświadczamy, że akceptujemy, iż Zamawiającemu służy prawo do zmniejszenia lub zwiększenia ilości i rodzaju towarów stanowiących przedmiot zamówienia, co będzie uzależnione od bieżących potrzeb Zamawiającego. Powyższe nie będzie stanowiło odstąpienia od zamówienia, także w części. Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia związane ze zmniejszeniem lub zwiększeniem ilości przedmiotu zamówienia.
5. Ceny jednostkowe poszczególnego asortymentu nie mogą ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego.
6. Ceny, których mowa w pkt 8 ustalone zostały ustalone zgodnie z ustawą z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. 2019 poz. 178) i zawierają wszelkie koszty, jakie ponosi Wykonawca w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z niniejszego zapytania cenowego, w szczególności:
7. wartość towaru wraz z podatkiem VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi przepisami,
8. koszty opakowania, oznakowania, transportu.
9. Zapłata należności nastąpi w terminie do 14 dni od daty złożenia w Domu Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza, ul. Garbarska 35 w Radomiu oryginału prawidłowo wystawionej faktury, na niżej wskazane konto Wykonawcy. Termin płatności liczony jest od dnia następnego po dniu otrzymania faktury.

Nr konta ………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..

1. W przypadku zmiany konta przez Wykonawcę, Zamawiający zostanie niezwłocznie poinformowany oddzielnym pismem.
2. W związku z centralizacją rozliczeń podatku VAT Gminy Miasta Radomia i podległych jednostek organizacyjnych faktura za dostawę towaru wystawiona powinna być w następujący sposób:

**Nabywca:**

Gmina Miasta Radomia ul. Jana Kilińskiego 30, 26 – 600 Radom, NIP: 7962817529

**Odbiorca:**

Dom Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza, ul. Garbarska 35, 26 – 600 Radom.

1. Za datę zapłaty uważa się dzień złożenia dyspozycji obciążenia rachunku Odbiorcy kwotą należności.
2. Jeżeli przy dostawie towaru strony stwierdzą wady bądź braki przedmiotu zamówienia, terminem upoważniającym Wykonawcę do wystawienia faktury jest dzień uzupełnienia braków i usunięcia wad.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia oraz warunkami zapytania cenowego i nie wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu cenowym.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że realizację zamówienia zamierzamy wykonać sami.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu cenowym w terminie i miejscu ustalonym przez Zamawiającego.

.................. , dnia ............... ………………….……………………………………...........................................

pieczątka, podpis Wykonawcy/osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Oferta musi być sporządzona na niniejszym druku oraz podpisana przez Wykonawcę / osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, następnie zeskanowana i przesłana na adres e-mail: sekretariat@cuwradom.pl. Ofertę należy złożyć do dnia 26.11.2020 roku do godz. 10.00.**

W ZWIĄZKU Z POZYSKIWANIEM DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY PRZYGOTOWANIA I PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA ZAKUP ORAZ DOSTAWĘ ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ I ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI DLA PERSONELU DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ IM. ŚW. KAZIMIERZA, UL. GARBARSKA 35, 26 – 600 RADOM, W RAMACH PROJEKTU PN.: „ZAPEWNIENIE BEZPIECZEŃSTWA i OPIEKI PACJENTOM ORAZ BEZPIECZEŃSTWA PERSONELOWI ZAKŁADÓW OPIEKUŃCZO- LECZNICZYCH, DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ, ZAKŁADÓW PIELĘGNACYJNO- OPIEKUŃCZYCH i HOSPICJÓW NA CZAS COVID-19”

**Klauzula Informacyjna**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Dom Pomocy Społecznej im. Św. Kazimierza, ul. Garbarska 35, , 26 – 600 Radom, reprezentowany przez Centrum Usług Wspólnych Domów Pomocy Społecznej z siedzibą w Radomiu,
ul. Pułaskiego 9.**
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych.: Tomasz Paprocki – iodo@cuwradom.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.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8, 8a oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

 (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1, 1a,1b 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;
2. 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.;
3. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
4. Posiada Pani/Pan:
* **prawo dostępu do treści swoich danych** – korzystając z tego prawa ma Pan/Pani ma możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane,
* **prawo ich sprostowania** – korzystając z tego prawa można zgłosić do nas konieczność poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych wynikających z błędu przy zbieraniu czy przetwarzaniu danych,
* **prawo do usunięcia** - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o usunięcie danych. W przypadku zasadności wniosku dokonamy niezwłocznego usunięcia danych. Prawo to nie dotyczy jednak sytuacji, gdy dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z wywiązywaniem się z prawnych obowiązków administratora lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi.
* **prawo do ograniczenia przetwarzania** - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania danych, w razie kwestionowania prawidłowość przetwarzanych danych. W przypadku zasadności wniosku możemy dane jedynie przechowywać. Odblokowanie przetwarzania może odbyć się po ustaniu przesłanek uzasadniających ograniczenie przetwarzania.
* **prawo wniesienia sprzeciwu** – korzystając z tego prawa można w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych, jeżeli są one przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e lub f (prawnie uzasadniony interes lub interes publiczny). Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Pani/Pana wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykażemy, iż istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
* **prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie** - w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, w wypadku, jeżeli przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów wynikających z zapisów umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało niezrealizowaniem celu, dla którego miały być przetwarzane.