Zamawiający:

* 1. Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek”
  2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
  3. z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78,
  4. NIP 113-00-38-734: REGON P-010137895

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**(nazwa/ imię i nazwisko i adres Wykonawcy)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 21/ZO/2024 ***na***

***Dostawa papieru toaletowego i ręczników papierowych***

**Składam/my następującą ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena za realizację przedmiotu zamówienia j:** | |
| Cena netto za realizację przedmiotu zamówienia………………………..…..PLN | Słownie: |
| Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia:……………………..…..PLN | Słownie: |

**Zgodnie z poniższym wyliczeniem**

**..................................................... PAPIER TOALETOWY I RĘCZNIKI DO RĄK**

**(pieczęć firmowa Wykonawcy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Charakterystyka** | **Nazwa własna oferowanego produktu i producent** | **Ilość sztuk** | **J.m.** | **Ilość sztuk w opakowaniu** | **Ilość opakowań** | **Cena netto opak.(rolki)** | **Wartość całej partii w PLN netto** | **VAT %** | **Wartość całej partii w PLN brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Papier toaletowy typu „duża rolka” kolor **szary**. Gofrowany (bez perforacji) Długość wstęgi min **180** m Średnica zew. rolki – 19cm (±5 mm);Tuleja wew. Średnica 6 cm **waga rolki min 550g** Bezzapachowy | jednowarstwowy |  | **2500** | rolka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Papier toaletowy typu „duża rolka” kolor **biały**, o stopniu białości nie mniej niż **78**% gofrowany (bez perforacji) Dł. wstęgi min 160 m Średnica zew. rolki – 19cm (±5 mm);Tuleja wew. średnica 6 cm (±5 mm), Gramatura **2x18**g/m2 **waga rolki min 540g** Bezzapachowy | dwuwarstwowy |  | **1900** | rolka |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Ręcznik składany „ZZ” **szary**, gofrowany, wymiar 25x23 cm, gramatura **min** **38** g/m2 (±2g/m2), wodoutrwalony – odporny na szybkie rozmiękczanie, bezzapachowy | op.200 listków  jednowarstwowy |  | **6500** | **op.** |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Ręcznik składany „ZZ” **biały**, (o stopniu białości nie mniejszej niż **70** %), gofrowany, wymiar 25x23 cm, gramatura 38 g/m2 (±2g/m2), wodoutrwalony – odporny na szybkie rozmiękczanie, bezzapachowy | op. 150-160 listków  dwuwarstwowy klejony |  | **15500** | **op.** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM**X | | | | | | | | |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
2. zobowiązuję się zawrzeć w formie pisemnej umowę z Zamawiającym na wykonanie przedmiotu zamówienia (według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) w przypadku wyboru przez Zamawiającego złożonej przeze mnie oferty, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. w cenie złożonej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania całości przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam(y), że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeśli powstał taki obowiązek).
5. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z Rozporządzeniem 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 – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego i zawarciem w jego wyniku umowy.
6. Do oferty dołączam:
7. Wydruk KRS/CEIDG
8. Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
9. Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika