.............................................. …………………………….

**Wykonawca** **data**

|  |  |
| --- | --- |
| F O R M U L A R Z O F E R T O W Y | |
| **Przedmiot zamówienia** | **Dostawy pieluchomajtek, wkładek anatomicznych, majtek chłonnych, cewników urologicznych i worków do zbiórki moczu w 2022r.** |  |
| **Zamawiający** | Gmina Lublin, Pl. Króla Władysława Łokietka 1, Lublin 20-109 **NIP 946-25-75-811**  Dom Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie, al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin, |  |
| **Nazwa i adres wykonawcy** |  |  |
| **Adres do korespondencji  oraz telefon, fax i e-mail  (o ile wykonawca takie posiada)** |  |  |
| **Tel:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Cena ofertowa w zł netto**  **(cyfrowo i słownie)** | ......................................  Słownie:............................................................................................ |  |
| **Wartość podatku VAT** | ........................................................................................................... |  |
| **Cena ofertowa w zł brutto**  **(cyfrowo i słownie)** | ......................................  Słownie:........................................................................................... |  |
| **Informacja w zakresie kategorii przedsiębiorstwa** | Oświadczam, iż Wykonawca:  - jest małym lub średnim przedsiębiorstwem1)  - nie jest małym lub średnim przedsiębiorstwem1) |  |
| **Informacja w zakresie sposobu przesyłania faktur** | Oświadczam, że   * wyślę ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną **1)** * nie wyślę ustrukturyzowanej faktury elektronicznej **1)** |  |
| **Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** | Oświadczam, że wypełniłem 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 |  |

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

podpis osoby / osób upoważnionych do

występowania w imieniu wykonawcy

***1 -*** niepotrzebne skreślić

**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).

**3 *-*** 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 (zalecane jest usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).