

## FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

**Dane Wykonawcy:**

**Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** .....

**Adres Wykonawcy:**

**Ulica, nr domu/nr lokalu:** .....

**Miejscowość i kod pocztowy:** .....

**Województwo:** .....

**tel. /** .....

**fax../** .....

**Adres ePUAP:** .....

**Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem\***

☐ TAK

☐ NIE

\*zaznaczyć „x” właściwe

**Ogólnodostępna i bezpłatna baza z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEIDG i KRS\*:**

.....

\* podać adres strony internetowej

**Osoba do kontaktu:**

**Imię i nazwisko:** .....

**adres e-mail:** .....

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr DG/1/46/19  
na:

**Dostawę endoprotez dla SPZOZ Krotoszyn – pakiet nr 1-13**

**w okresie 12 miesięcy liczonych od daty początku terminu realizacji umowy.**

- 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.**

**II. Oświadczamy, że:**

- W cenie niniejszej oferty, określonej w Formularzu Cenowym zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
- Zawarte w SIWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się

w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....  
telefon kontaktowy.....

7. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

7. **Wszystkie oferowane przez nas produkty posiadają aktualne, obowiązujące w świetle przepisów certyfikaty CE/deklaracje zgodności/ wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do użycia, katalogi i foldery, i zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie Zamawiającego.**

8. **Akceptujemy termin płatności : 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

9. **Termin dostawy:.....dni (podać zaoferowany termin dostawy).**

*Zamawiający wymaga dostawy w ciągu maksymalnie 4 dni roboczych, minimalnie 3 dni robocze.*

10. **Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:**

.....\*

*Należy również wskazać procentową (%) lub kwotową( zł) wartość zamówienia:*

.....

**/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.\***

\* niepotrzebne skreślić

11. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa/  
Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa ./\*

\* niepotrzebne skreślić

*Jeżeli Wykonawca nie zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

12. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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 (np. przez jego wykreślenie).

### III. Wpłata wadium

1. Forma w jakiej zostało wniesione wadium

.....

- 2.Kwota wniesionego wadium .....zł.(słownie złotych  
.....)  
3. Numer rachunku bankowego na jaki zamawiający dokona zwrotu wadium ( dotyczy w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej).  
.....

**IV. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejscowość i data )

1) 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).