

**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/1/39/20

na:

**Dostawę odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą 2 aparatów biochemicznych dla SPZOZ w Krotoszynie**

**w okresie 36 miesięcy liczonych od instalacji wszystkich analizatorów/aparatów i całego sprzętu łącznie z dostawą pierwszej partii odczynników, materiałów kontrolnych, kalibracyjnych i innych niezbędnych materiałów zużywalnych wykorzystywanych w pracy analizatorów.**

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

**II. Oświadczamy, że:**

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej

zastrzeżeń.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zawarte w SWIZ 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:

.....

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

- 9. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:..... \***  
**/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.\***

\* niepotrzebne skreślić

10. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o nieuczciwej konkurencji/  
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. Termin dostawy:.....dni (podać zaoferowany termin dostawy).**

**Zamawiający wymaga dostawy w ciągu maksymalnie 10 dni roboczych, minimalnie 4 dni roboczych.**

**IV. 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).

.....

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

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

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

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).