

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:
NIP:.....
REGON:.....

- ☐ Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem*
☐ Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem*
☐ Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem*
☐ Wykonawca jest jednoosobową działalnością gospodarczą*
☐ Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*
☐ Wykonawca jest inny rodzaj*

*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

Nr KRS:.....

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko:
adres e-mail:

Oferta dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, **Nr DTECH/1/28/21**

na:

Dostawa laparoskopu dla SPZOZ w Krotoszynie

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SWZ za cenę podaną poniżej:

wartość netto zł
+ % podatek VAT zł
Cena brutto zł
Cena brutto słowniezł. 00/100 grosze.

II. Oświadczamy , że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składnia ofert do dnia- zgodnie z zapisami SWZ
4. Wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym
5. Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

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

7. Powołuję się w niniejszym postępowaniu na zasoby innych podmiotów - jeżeli dotyczy.....
.....
(podać nazwę, adres, NIP/Pesel, KRS/CEDIG)

III. Gwarancja.

Udzielamy gwarancji na dostarczony laparoskop zgodnie z załącznikiem nr 5 – warunki gwarancji.

(zgodnie z art. 114 Kodeksu cywilnego, jeżeli termin jest oznaczony w miesiącach lub latach, miesiąc liczy się za dni trzydzieści, a rok za dni trzysta sześćdziesiąt pięć).'

IV Termin dostawy:dni .(podać zaoferowany termin dostawy).

Zamawiający wymaga dostawy w ciągu maksymalnie do 30 dni od daty podpisania umowy.

IV. Akceptujemy następujące warunki płatności i wykonania zamówienia:

- Płatność za wystawioną fakturę zostanie dokonana do 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

V. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:

.....*

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

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

* niepotrzebne skreślić

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

* niepotrzebne skreślić

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

VII. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ 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).

VIII. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.
2.
3.
4.

..... dnia.....

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

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).