**Załącznik nr 1A do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 1**

**Aparat do produkcji suchego lodu**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinie (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[1]](#footnote-1): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[2]](#footnote-2) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[3]](#footnote-3) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[4]](#footnote-4):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto**  **(A)** | **Podatek VAT**  **(B)** | **Cena brutto**  **(A+B)** |
|  | Aparat do produkcji suchego lodu  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ):………………………… | 1 szt. |  | ……% |  |
|  | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty)** | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1B do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 2**

**Autoklaw sterylizator parowy**

**Oddział Laboratoryjny w Kamieniu Pomorskim (1 szt.)**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinku (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[7]](#footnote-7): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[8]](#footnote-8) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[9]](#footnote-9) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[10]](#footnote-10):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena brutto**  **g = c x f** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** |
| 1. | Autoklaw sterylizator parowy  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): …………………………, | 2 szt. |  | ……% |  |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[11]](#footnote-11) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[12]](#footnote-12).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1C do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 3**

**Elektroniczny system rejestracji temperatury wraz z zestawem rejestratorów,**

**baz odczytowych i oprogramowaniem**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinku (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[13]](#footnote-13): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[14]](#footnote-14) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[15]](#footnote-15) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[16]](#footnote-16):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto**  **(A)** | **Podatek VAT**  **(B)** | **Cena brutto**  **(A+B)** |
| 1. | 1. Elektroniczny system rejestracji temperatury wraz z zestawem rejestratorów,  baz odczytowych i oprogramowaniem  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): ………………………… | 1 szt. |  | ……% |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[17]](#footnote-17) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[18]](#footnote-18).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1D do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 4**

**Elektroniczny rejestrator temperatury**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinie (1 szt.)**

**Oddział Laboratoryjny w Kamieniu Pomorskim (5 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[19]](#footnote-19): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[20]](#footnote-20) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[21]](#footnote-21) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[22]](#footnote-22):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena brutto**  **g = c x f** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** |
| 1. | 1. Elektroniczny rejestrator temperatury  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): ………………………… | 6 szt. |  | ……% |  |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[23]](#footnote-23) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[24]](#footnote-24).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1E do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 5**

**Demineralizator**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinku (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[25]](#footnote-25): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[26]](#footnote-26) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[27]](#footnote-27) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[28]](#footnote-28):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto**  **(A)** | **Podatek VAT**  **(B)** | **Cena brutto**  **(A+B)** |
| 1. | Demineralizator  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): ………………………… | 1 szt. |  | ……% |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[29]](#footnote-29) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[30]](#footnote-30).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1F do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 6**

**Wytrząsarka orbitalna**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinku (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[31]](#footnote-31): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[32]](#footnote-32) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[33]](#footnote-33) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[34]](#footnote-34):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto**  **(A)** | **Podatek VAT**  **(B)** | **Cena brutto**  **(A+B)** |
| 1. | Wytrząsarka orbitalna  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): ………………………… | 1 szt. |  | ……% |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[35]](#footnote-35) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[36]](#footnote-36).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1G do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 7**

**Wytrząsarka**

**Oddział Laboratoryjny w Koszalinie (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[37]](#footnote-37): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[38]](#footnote-38) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[39]](#footnote-39) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[40]](#footnote-40):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto**  **(A)** | **Podatek VAT**  **(B)** | **Cena brutto**  **(A+B)** |
| 1. | Wytrząsarka  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): ………………………… | 1 szt. |  | ……% |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[41]](#footnote-41) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[42]](#footnote-42).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1H do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 8**

**Waga laboratoryjna**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinie (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[43]](#footnote-43): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[44]](#footnote-44) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[45]](#footnote-45) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[46]](#footnote-46):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Waga laboratoryjna  (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): ………………………… | 1 szt. |  | ……% |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[47]](#footnote-47) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[48]](#footnote-48).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1I do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY W ZAKRESIE CZĘŚCI 9**

**Waga precyzyjna elektroniczna**

**Oddział Laboratoryjny w Szczecinie (1 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres wykonawcy[[49]](#footnote-49): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[50]](#footnote-50) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[51]](#footnote-51) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[52]](#footnote-52):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7**

**70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w tabeli za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto**  **(A)** | **Podatek VAT**  **(B)** | **Cena brutto**  **(A+B)** |
| 1. | Waga precyzyjna elektroniczna    (nazwa producenta): ………………………,  (model/typ): ………………………… | 1 szt. |  | ……% |  |
| 2. | **RAZEM BRUTTO (wartość oferty brutto)** | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę)\*:*

**-** 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[53]](#footnote-53) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[54]](#footnote-54).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym prowadzonym przez WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNĄ w Szczecinie pod nazwą

**„Dostawa pomocniczego sprzętu laboratoryjnego”** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

* + - 1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
      2. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA   
*(uzupełnić jeśli dotyczy)***

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp*).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………… *(opisać podjęte środki naprawcze)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH**

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) **wyrażam(-y) zgodę** aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania, między innymi w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp,

Dokumenty te pobrać można pod adresami:

* odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego: [**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)
* odpis lub informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-4)
5. 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). [↑](#footnote-ref-5)
6. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-6)
7. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-10)
11. 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). [↑](#footnote-ref-11)
12. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-12)
13. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-13)
14. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-14)
15. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-15)
16. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-16)
17. 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). [↑](#footnote-ref-17)
18. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-18)
19. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-19)
20. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-20)
21. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-21)
22. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-22)
23. 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). [↑](#footnote-ref-23)
24. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-24)
25. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-25)
26. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-26)
27. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-27)
28. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-28)
29. 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). [↑](#footnote-ref-29)
30. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-30)
31. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-31)
32. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-32)
33. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-33)
34. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-34)
35. 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). [↑](#footnote-ref-35)
36. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-36)
37. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-37)
38. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-38)
39. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-39)
40. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-40)
41. 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). [↑](#footnote-ref-41)
42. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-42)
43. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-43)
44. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-44)
45. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-45)
46. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-46)
47. 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). [↑](#footnote-ref-47)
48. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-48)
49. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-49)
50. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-50)
51. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-51)
52. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-52)
53. 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). [↑](#footnote-ref-53)
54. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-54)