

FORMULARZ OFERTOWY<sup>1</sup>

Pełna nazwa Wykonawcy:			
Adres Wykonawcy:	Ulica:	Nr:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość/Województwo:	
	Nr telefonu:	Fax:	
	e-mail:		
REGON:		NIP:	
Bank:		Nr konta:	
Nr wpisu do KRS		nazwa w CEiDG	
<b>Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)</b> <input type="checkbox"/> DUŻYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM			

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania nr NZP.2800. 50.2024-TP „Dostawa narzędzi do zabiegów endoskopowych dla SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy.” prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjowania treści ofert w celu ich ulepszenia zgodnie z art. 275 pkt 2 Ustawy PZP z dnia 11 września 2019 r. oferujemy realizację następującego zadania:

<b>Zadanie nr 1</b>	za cenę netto . . . . . zł.	brutto . . . . . zł.
<b>Zadanie nr 2</b>	za cenę netto . . . . . zł.	brutto . . . . . zł.
<b>Zadanie nr 3</b>	za cenę netto . . . . . zł.	brutto . . . . . zł.
<b>Zadanie nr 4</b>	za cenę netto . . . . . zł.	brutto . . . . . zł.

- Szczegółową kalkulację wraz z opisem przedmiotu zamówienia zawierają Załączniki nr 1 i 2 do SWZ.
- Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za ceny jednostkowe, oraz cenę łączną zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym Formularzem ofertowym.
- Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ wraz z załącznikami oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
- Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
- Termin płatności:** do 60 dni kalendarzowych od daty prawidłowego doręczenia faktury.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
- Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania w depozycie pełnego asortymentu w ilości określonej w Załączniku nr 1 poprzez uzupełnianie depozytu o asortyment objęty umową w terminie .....godzin/ dni od dnia zgłoszenia zapotrzebowania przesłanego pocztą elektroniczną potwierdzonego niezwłocznie elektronicznie na adres e - mail: ..... lub tel.... przez uprawnionego pracownika.  
**UWAGA : W przypadku braku wyznaczenia wartości dla kryterium „Termin uzupełnienia depozytu Zamawiający przyzna ofercie 0 pkt w zakresie oceny ww. kryterium.**
- Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy (Załącznik nr 3 do SWZ) został przez nas zaakceptowany, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Wykonawca udziela na asortyment objęty przedmiotem niniejszej umowy rękojmi i gwarancji nie krótszej niż gwarancja lub termin ważności określony przez producenta, nie mniej niż 12 miesięcy z uwzględnieniem zapisów w § 4 ust.12 Projektu umowy.
- Uważamy się związani z niniejszą ofertą terminem wskazanym w OGŁOSZENIU oraz na stronie tytułowej SWZ przy czym pierwszym dniem tego terminu jest dzień składania ofert.
- Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):  
☐ bez udziału podwykonawców/  
☐ przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)  
 .....

<sup>1</sup> Oświadczenie, , składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

12. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem jest:

..... tel:.....e-mail.....

13. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: .....

14. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania .....tel: .....e-mail.....

15. Na podst. art.225 ust.2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oświadczamy, że (zaznaczyć właściwe)\*:

☐ wybór oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

☐ wybór oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie<sup>2</sup>:

.....a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła<sup>3</sup> ..... złotych

16. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup>) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

17. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przez Wykonawcę dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

18. W przypadku kiedy w związku ze świadczeniem przez Wykonawcę usług stanowiących przedmiot oferty będzie zachodziła konieczność przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający zobowiązujemy się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami RODO.

<sup>2</sup> Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

<sup>3</sup> Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.