

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 1

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 1:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego defibrylatora BeneHeart D3	10 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

J. Szu

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychnińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

№	Opis	Wartość netto (kol. 1 x kol. 4)	VAT (kol. 2 x kol. 4)	Wartość brutto (kol. 1 x kol. 4 + kol. 2 x kol. 4)
1	Wycena czynności konsultacyjnych i programów edukacyjnych lekarzy-dobrych	10 000	2 000	12 000
RAZEM:				

(podpis Wykonawcy / osoba upoważniona)

10/20

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 2

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 2:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego defibrylatora LIFEPAK 1000	7 szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego defibrylatora LIFEPAK 15	1 szt.				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego defibrylatora A16-DS.	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychnińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Identyfikator	Opis usługi	Ilość	Cena netto (zł szt.)	Wartość netto (zł)	VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Wysokość opłaty konserwacyjnych i przeglądów technicznego rocznego debiutanta LUBPAK 1000	7 szt.				
2	Wysokość opłaty konserwacyjnych i przeglądów technicznego rocznego debiutanta LUBPAK 12	1 szt.				
3	Wysokość opłaty konserwacyjnych i przeglądów technicznego rocznego debiutanta A18-02	1 szt.				
RAZEM:						

[Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 3

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 3:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Elektroencefalograf EEG Digi Track	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Lp.	Opis towarów i usług	Ilość	Cena netto (cała netto) w zł	Wartość netto (cała netto) w zł	VAT	Wartość brutto (cała brutto) w zł
1	Wysokość czynnika	1 szt.				
2	konserwacja i przeglądy					
3	technicznego					
4	biurotechnicznego					
RAZEM:						

[Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 4

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 4:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Ultrasonografu Samsung	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychnińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Wzrost brutto kol. 2 + kol. 4	VAT	Wzrost netto kol. 3 + kol. 4	Cena netto kol. 3 + kol. 4	Ilość	Opis	lp.
						1
				1 szt.	Wyciąg z karty identyfikacyjnej i dokumentacji technicznej	1
RAZEM						

[Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 5

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychnińskiego 1, 05-091 Żąbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję wykonanie zamówienia dla pakietu nr 5:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Tonometru bezkontaktowego Tonovue	1szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Rzutnika optotypów TSCP-800	1 szt				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Lampy szczelinowej NSL-5Z	1 szt				
4	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Autorefraktometru Speedy-K2	1 szt				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

lp.	Opis	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Tomografu Szpitalnego Tomografa	1 szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Kuchnia przepływowa TPI-500	1 szt.				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Lampy doświetlającej WPL-22	1 szt.				
4	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Szafka K2	1 szt.				
KAZEM.						

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 6

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję wykonanie
zamówienia dla pakietu nr 6:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Defibrylatora AED PLUS	1 szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego SSAK OB 1000	1 szt				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Fotel MEDIROL	1 szt				
4	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Nosze Monoblok	1 szt				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
3. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

J. Jan

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Opis usługi	ilość	Wartość netto	Wartość brutto	VAT	Wartość brutto
1	2	3 a) b) c)	4	5	6
Wynajem opłaty komercyjnej i przelicznik	1 szt.				
Wynajem opłaty komercyjnej i przelicznik	1 szt.				
Wynajem opłaty komercyjnej i przelicznik	1 szt.				
Wynajem opłaty komercyjnej i przelicznik	1 szt.				
Wynajem opłaty komercyjnej i przelicznik	1 szt.				
SUMARYCZNE					

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 7

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję wykonanie zamówienia dla pakietu nr 7:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Aparatu RTG New Oriental 1000	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 ROD01 treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 8

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.....

faks.....

e-mail.....

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 8:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Urządzenia do mechanicznej kompresji	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
3. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychnińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

lp.	Opis	Łącz.	Cena netto, za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wynajem czynszowy komercyjny i przysięgi technicznego rocznego urządzenia do mechanicznej kopii	1 szt.				
RAZEM:						

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 9

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przegląd i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 9:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Pulsoksymetru Masimo	1szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Kardiomonitora Contec	1szt.				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Kardiomonitora Edan	3 szt				
4	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Kardiomonitora Biolight	1 szt				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
3. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychnińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

nr	Opis usługi	ilość	Cena netto / szt.	Wzrost netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wzrost brutto kol. 5 + kol. 6
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego	1 szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego	1 szt.				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego	1 szt.				
4	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego	1 szt.				
KAZIM:						

(Podpis Wykonawcy) / opieka upoważniona

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 10Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :

Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 10:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Monitora pacjenta BIOLIGHT	8 szt				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 11

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 11:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Aparatu EKG M-TRACE	2 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki.
2. Administratorem wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Lp.	Usługa	Dotyczy	Łączna wartość netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Wysokość czynności rozwojowych i usług technologicznego Aparatu EKG M-TRACE	1 szt.				
RAZEM:						

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 12

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję wykonanie zamówienia dla pakietu nr 12:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Aparatu EKG CONTEC	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administratorem wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

lp	Usługa	ilość	Łączna wartość (cała netto) za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	Wynajem cyfrowej kamerzysty i przesyła technologiczna naszego Aparatu EKO OWTEC	1 szt.				
RAZEM:						

[Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 13

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję wykonanie zamówienia dla **pakietu nr 13:**

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Aparatu EKG Aspel	9 szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Holtera ciśnieniowego Aspel	1 szt				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Holtera EKG Aspel	1 szt				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 ROD0 treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

sem

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl

3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.

4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.

5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).

6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.

9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.

10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.

11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto / szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rozrządu HRC 4000	2 szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rozrządu HRC 4000	1 szt.				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rozrządu HRC 4000	1 szt.				
RAZEM:						

[Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 14

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 14:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Aparatu EKG FARUM	6 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

ser

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

lp.	Opis	Łączna wartość netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Wynagrodzenie tytułem honorarium za wypracowanie	0 zł	0 zł	0%	0 zł
RAZEM:					

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 15

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 15:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie kalibracji i wzorcowania alkomatu Prodigy	2 szt.				
2	Wykonanie kalibracji i wzorcowania alkomatu Alcotest 6820 Drager Safety	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administratorem wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Opis usługi	Ilość	Wartość netto (Cena netto) za szt.	Wartość netto (kol. 2 x kol. 4)	VAT	Wartość brutto (kol. 2 + kol. 4)
Wykonanie kosztów i wyrowania skomputeryzowane	1 szt.				
Wykonanie kosztów i wyrowania skomputeryzowane	1 szt.				
RAZEM:					

[Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 16

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 16:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie kalibracji i wzorcowania alkomatu ALCOBLOW	7 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Sen

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administratorem wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

№	Opis usługi	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto/ kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto/ kol. 5 + kol. 6
1	Wynajęcie siedziby i wyposażenia ALCOBLOW	1 szt.				
RAZEM:						

[Podpis Wykonawcy i daty opracowania]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 17

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD:
Wykonawca:

NIP

tel

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 17:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Myjnia dezynfekator	4 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

J sm

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Opis	ilość	Wartość netto	Wartość brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
Wynagrodzenie za świadczenie usług	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Wynagrodzenie za świadczenie usług	1	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM:					

(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 18

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 18:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego macerator do pieluch	2 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

sen

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Id	Opis	Link	Link do danych	Wartość netto	Wartość brutto	Wartość brutto
1	Wykonanie czynności	5 zł	4	5	5	5
RAZEM:						

20

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 19

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest: "Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję wykonanie zamówienia dla pakietu nr 19:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego ssaków	8 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

sm

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

nr	tytuł	lok.	cenę netto z VAT	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 3 + kol. 5
1	Wynajem czarna kuchnia i pralka technicznego rodzaju	3 str.				
RAZEM:						

Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 20

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. " oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 20:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego koncentrator tlenu	4 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

sm

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Wzrost pacjenta	Waga pacjenta	ciężar ciała	ciężar serca	ciężar płuc	ciężar wątroby	ciężar nerek	ciężar żółci	ciężar śledziony	ciężar pęcherzyka żółciowego	ciężar trzustki	ciężar śledziony	ciężar pęcherzyka żółciowego	ciężar trzustki
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
RAZEM:													

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 21

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 21:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego reduktor	14 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

[podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 22

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 22:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Inhalator	5 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

SM

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Opis usługi	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 3 + kol. 4
1. Wykonanie zamówienia	1 szt.				
RAZEM:					

1. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia.

2. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia.

3. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia.

4. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia. Usługa jest to świadczenie, którego przedmiotem jest dostarczenie towarów i usług w ramach zamówienia.

[Pozycja Wykonawcy (osoba odpowiedzialna)]

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 23

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 23:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Lampa bakteriobójcza	2 szt.				
2	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Lampa do naświetlań	1 szt.				
3	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Lampa do fototerapii	2 szt.				
4	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Lampa zabiegowa ledowa na statywie jezdnym	35 szt.				
5	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	1 szt.				
6	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Iluminator naczyń krwionośnych	1 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
- 4.

Handwritten signature

5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

№	Opis usługi	Jedn.	Cena netto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	VAT	Wartość brutto (zł)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
2	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
3	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
4	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
5	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
6	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
7	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
8	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
9	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
10	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
11	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
12	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
13	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
14	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
15	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
16	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
17	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
18	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
19	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
20	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
21	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
22	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
23	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
24	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
25	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
26	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
27	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
28	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
29	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
30	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
31	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
32	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
33	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
34	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
35	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
36	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
37	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
38	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
39	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
40	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
41	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
42	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
43	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
44	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
45	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
46	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
47	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
48	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
49	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0
50	Wycena i projektowanie technicznego zadania (zakup)	1 szt.	0	0	0	0%	0

147

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 24

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przegląd i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 24:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego NOCOSPRAY	3 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

9 sen

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

lp.	Opis	Dotyczy	Cena netto za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT kol. 5 x kol. 6	Wartość brutto kol. 7 = kol. 6
1	Wycena czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego pompy WOODBRAY	1 szt.				
RAZEM:						

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 25Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 ZąbkiOD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 25:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	32 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

P. Szw...

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

lp.	tytuł	liczba	koszt netto (koszt netto) za szt.	Wartość netto (koszt netto) kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto (koszt brutto) kol. 5 + kol. 6
1.	Wycieczka organizacyjna i edukacyjna (wycieczka) - koszt netto 35 szt.	1				
RAZEM:						

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 26

Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

OD :
Wykonawca:

NIP.....

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 26:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności konserwacyjnych i przeglądu technicznego rocznego ActivMed Kaseton	14 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

**Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

Jan

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

lp.	Opis	Wzrost netto kol. 3 + kol. 8	TAT	Wzrost brutto kol. 3 + kol. 8
1	Wymiarzywanie krawcowczych : przeglad technicznego rozmiaru krawca			
RAZEM:				

FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU NR 27Załącznik nr 2 do zaproszenia
[znak sprawy: DAT.26.14.2024.SM]

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 ZąbkiOD :
Wykonawca:

NIP

tel.

faks

e-mail

e-mail do kontaktu w sprawie wykonania przeglądu

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (znak sprawy:), którego przedmiotem jest:
"Przeгляд i konserwacja sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o." oferuję
wykonanie zamówienia dla pakietu nr 27:

Lp.	Usługa	Ilość	Cena netto/ za szt.	Wartość netto kol. 3 x kol. 4	VAT	Wartość brutto kol. 5 + kol. 6
1	2	3	4	5	6	7
1	Wykonanie czynności kalibracji i wzorcowania termo-higrometru	2 szt.				
RAZEM:						

Oświadczam, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu gwarancji na wady usługi objętej przedmiotowym zamówieniem na okres 12 miesięcy, licząc od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Stron protokołu odbioru wykonania prac, a na części zamienne / podzespoły zgodnie z gwarancją producenta, jednakże nie krócej niż na wykonaną usługę.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia (wymagania) zawarte w Zaproszeniu, w szczególności znajdujące się w Opisie Przedmiotu Zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach w Zaproszeniu określonych.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)

O SŁ

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica, ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@drewnica.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4. Administrator przetwarza jedynie dane kontaktowe.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
11. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Opis	Ilość	Cena netto (Cena szt.)	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	VAT	Wartość brutto (kol. 3 + kol. 4)
Wysokość czynnika kalibracji	1 szt.				
Wzrostowa trenażerowa					
RAZEM:					

(Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej)