ZAMAWIAJĄCY

Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3 25-734 Kielce

nr tel.: 041/ 36-74-474

Nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………

ul. ……………………………………………………………….

Kod: ……………. Miejscowość: …………………………...

Nr tel.: …………………………………………..

REGON: ……………………………………

NIP: …………………………………….

E-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

……………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko)

Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest Pani / Pan .................................................

numer telefonu .........................................

**OFERTA**

W związku z zamieszczoną na platformie zakupowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na zakup wraz z dostawą pojemników kriogenicznych do przechowywania preparatów komórek macierzystych / dla Kliniki Hematologii i Transplantacji Szpiku

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zamówieniem za cenę:

Pakiet Nr 1

Netto................................ zł. /słownie:................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł./ słownie:.................................

2. Termin płatność - przelew do 30 dni od wystawienia faktury.

3. Termin realizacji zamówienia: 12 m-cy od daty podpisania umowy.

Termin realizacji jednostkowych zamówień:

– zamówienia odbywać się będą faksem, sukcesywnie do potrzeb- realizacja dostaw wynosi 7 dni roboczych, a sytuacjach pilnych 3 dni robocze.

4. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

5. Oświadczamy że spełniamy następujące warunki:

a) co do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) co do sytuacji ekonomicznej i finansowej,

c) co do zdolności technicznej i zawodowej.

6. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach,

w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

8. Oferta zawiera ...... stron kolejno ponumerowanych.

9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[1]](#footnote-1)**) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**[[2]](#footnote-2)**.

Miejscowość, data ................................. ......................................................

Podpis ( podpisy) osób

uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Formularz cenowy,
2. Zaświadczenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

a)..........................

b)..........................

c) ........................

d).........................

e).........................

f).........................

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)