**Zał. nr 1**

**ZAMAWIAJĄCY**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

nr tel.: 041/ 36-74-474

**Nazwa Wykonawcy:**

……………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

nr tel.: ………………………………………

REGON …………………………………….

NIP ……………………………………..

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy …………………… Wydział ……………………… pod numerem KRS: ……………………….\*, kapitał zakładowy: ………………………………….. .

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

\* niepotrzebne skreślić

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 stronie platformie zakupowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na

1. **Opracowanie studium wykonalności na realizację projektu pn.: „Budowa i wyposażenie Centrum Badań Molekularnych (CBM)”** (wersja papierowa 3 egz. i elektroniczna edytowalna).

**oraz**

**opracowanie wniosku/dokumentu aplikacyjnego z załącznikami na realizację projektu pn.: „Budowa i wyposażenie Centrum Badań Molekularnych (CBM)”.**

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

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

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

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

1. Termin płatności:

Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi w trzech transzach:

* 40% wynagrodzenia umownego – w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury, po protokolarnym odbiorze przygotowanego studium wykonalności;
* 30% wynagrodzenia umownego w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury, wystawionej po złożeniu pisemnego oświadczenia o gotowości wniosku do wysłania we właściwym Systemie Informatycznym, przeznaczonym do obsługi wniosków o dofinansowanie, po ogłoszeniu konkursu na dofinansowanie i dostarczeniu przez Wykonawcę pozostałych opracowań. Warunkiem dokonania tej wypłaty jest przyjęcie wniosku przez system.
* 30% wynagrodzenia umownego - w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury wystawionej po pozytywnej ocenie formalnej wniosku; wynagrodzenie to nie będzie przysługiwać Wykonawcy w przypadku, gdy wniosek zostanie odrzucony na etapie oceny formalnej.
1. **Termin realizacji zamówienia – do 28 dni od daty podpisania umowy**.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy że spełniamy następujące warunki:
	1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
	2. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
	3. zdolności technicznej i zawodowej.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. 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.
6. Oferta zawiera ...... stron kolejno ponumerowanych.
7. 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)**.
8. Wykonawca oświadcza, że niniejsze zamówienie zamierza wykonać:

*(****Uwaga:*** *Niewłaściwe skreślić)*

* **\*)** BEZ UDZIAŁU podwykonawców
* **\*)** Z UDZIAŁEM podwykonawców w zakresie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres prac z użyciem podwykonawcy** | **% udział podwykonawcy** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | **Dane kontaktowe: e-mail, tel.** | **Przedstawiciel podwykonawcy** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *niepodanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom zamawiający będzie traktować, jako oświadczenie, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.*

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

b)......................... d).......................

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)