1. Załącznik nr 2
2. **Formularz Ofertowy (wzór)**
3. Nazwa oraz siedziba Wykonawcy ...........................................................................................................................................
4. TELEFON: ....................................................................; FAX: .............................................................................................
5. REGON: ........................................................................, NIP: ..............................................................................................
6. INTERNET: http: ........................................................; e-mail: ...........................................................................................
7. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: .......................................................................................................................
8. *(Imię i nazwisko nr tel).*
9. Osoba upoważniona do zawarcia umowy: ………………………………….………………..................................................................
10. *(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

**OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.51.2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość (szt) | Cena jedn. netto | Wartość netto | %VAT | Wartość brutto | Typ/ model – *jeśli dotyczy* | Nazwa handl./Nazwa Producenta |
|  | Głowica okulistyczna | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji zamówienia do 27 grudnia 2023r.
2. Okres gwarancji: ….........… (min 24 max 60) miesięcy od podpisania protokołu odbiorczego na warunkach nie gorszych niż w Kodeksie Cywilnym.

*\*UWAGA! Brak wpisania ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów.*

1. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego
w formie przelewu.
2. Oświadczam/y, że oferowana aparatura medyczna będzie kompletna do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
3. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym projektem umowy.
5. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym w projekcie umowy.
6. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
	1. …………………………………………………..
7. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie zamówienia podwykonawcom ……………………………………………….. *(podać nazwę firmy podwykonawcy)* *…………………………………….(podać zakres powierzonych prac) …………………………………….. (podać wartość powierzanych prac (brutto)) ……………………………….…………………… (podać % udział (brutto) w cenie oferty).*
8. **Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia spełnia n/w warunki graniczne:**

Nazwa aparatury medycznej ...........................................................

Producent ………………………………………........…….

Typ/Model/Nr katalogowy ……………………………….……………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagane parametry przez Zamawiającego** | Podać oferowany przez Dostawcę parametr  |
|  |  |  |
|  | Itd. |  |

***Uwaga!*** *W przypadku braku uzupełnienia w/w tabeli potwierdzającej oferowane parametry sprzętu, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona*

1. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

12. Oświadczam/y, że:

12.1 zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2)

* 1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
	i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam
	w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3)
1. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM**, że:
	1. Wykonawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006
	i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej
	o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\* / nie jest\*** osoba wymieniona
	w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	3. jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r.
	o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\* / nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej
	o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

.......................................... , ......................................................................... ,

 *(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Dostawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*

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. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-3)