

FORMULARZ OFERTY¹

Pełna nazwa Wykonawcy:			
Adres Wykonawcy:	Ulica:	Nr:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość/Województwo:	
	Nr telefonu:	Fax:	
	e-mail:		
REGON:		NIP:	
Bank:		Nr konta, na które należy zwrócić wadium wpłacone w pieniądzu:	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć) <input type="checkbox"/> DUŻYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM			

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania nr N.ZP.2810.30.2024-ZOF: "Sprzedaż wraz z dostawą sprzętu dla Oddziału Ginekologii Onkologicznej SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu", prowadzonego w trybie zapytania ofertowego niniejszym oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem w OWZ wraz z załącznikami, za całkowitą cenę:

Nr zadania	Przedmiot zamówienia	Wartość netto PLN	Stawka VAT%	Wartość brutto PLN
Zadanie 1				
1	Wózek anestezjologiczny zabiegowy z rozkładanym blatem wraz z osprzętem Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			
2	Asystor Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			
Razem:				
Zadanie 2				
	Taboret na kółkach z ręczną regulacją Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			
	Taboret na kółkach z nożną regulacją Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			

¹ Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w SWZ

	Kozetka dwuczęściowa Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			
Razem:				
Zadanie 3				
1	Wózek anestezyjologiczny zabiegowy wraz z osprzętem Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) zawartym w OWZ wraz z załącznikami.
2. **Termin wykonania zamówienia:** termin maksymalny do 10 tygodni od dnia podpisania umowy
3. Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania OWZ wraz z załącznikami oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
4. **Termin płatności:** do 60 dni kalendarzowych od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):
☐ bez udziału podwykonawców/
☐ przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)
.....
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy” stanowiący Załącznik nr 3 do OWZ, do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
8. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem
9. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze:
10. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)²⁾

²⁾ 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).