

FORMULARZ OFERTOWY¹

Pełna nazwa oferenta:		
Adres oferenta:	Ulica:	Nr:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:
	Nr telefonu:	Fax:
	e-mail:	
REGON:	NIP:	
Bank:	Nr konta:	
Nr wpisu do KRS	nazwa w CEiDG	

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)

☐ DUŻYM ☐ ŚREDNIM ☐ MIKRO ☐ MAŁYM * - zaznaczyć właściwą odpowiedź

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania nr NZ.2810.63.2023-ZOF „Zakup i dostawa sprzętu medycznego i urządzeń laboratoryjnych z podziałem na 3 zadania dla SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu” prowadzonego w trybie zapytania ofertowego niniejszym oferujemy realizację następujących zadań:

Nr zadania	Przedmiot zamówienia	Wartość netto PLN	Stawka VAT%	Wartość brutto PLN
1	Półautomatyczny mikrotom rotacyjny <i>(wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników)</i> Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			
2	Łaźnia wodna z płytą grzewczą <i>(wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników)</i> Nazwa handlowa, producent typ model rok produkcji			
3	Drukarki do szkiełek mikroskopowych <i>(wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników)</i> Nazwa handlowa, producent rok produkcji			

UWAGA. Należy wyszczególnić jedynie zadania, których dotyczy oferta.

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w OWZ wraz z załącznikami. Ceny jednostkowe oraz cenę łączną za zadanie (wartość brutto) zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym Załącznikiem nr 1 – odpowiednio dla oferowanych zadań.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zamontować i uruchomić przedmiot umowy oraz przeszkolić personel Zamawiającego w miejscu wskazanym przez przedstawiciela Zamawiającego w SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu w terminie **do 8 tygodni od daty zawarcia umowy*** dotyczy zadania od 1 do 3.

¹ Oświadczenie, , składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

3. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 1 do OWZ, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
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).