**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..………………..**

**Siedziba: …………………………………………………………………………………………………...…………….**

**Adres skrzynki e-mail: ………@…………...**

Numer NIP: ………………………………………..Numer Regon: …………………………………….,

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………....................................

tel. ...........................................................................fax ..........................................................................

e-mail ....................................................................www ………….....................................(jeżeli posiada)

województwo ..........................................................powiat.......................................................................

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

1. Składając ofertę na dostawę **artykułów do diagnostyki mikrobiologicznej w Grupach I - VII** dla potrzeb Pracowni Diagnostyki Mikrobiologicznej Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

- **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia** określonego przez Zamawiającego, w niżej wymienionym zakresie, za cenę:

Grupa I – Gotowe płytki, probówki z podłożem

brutto : ..................... zł, (słownie: .................................................................................................... );

Grupa II – Inne podłoża

brutto : ..................... zł, (słownie: .................................................................................................... );

Grupa III – Testy i odczynniki do badań bakteriologicznych i serologicznych,

brutto : ..................... zł, (słownie: .................................................................................................... );

Grupa IV – Sprzęt laboratoryjny, drobny, jednorazowego użytku, poz.:…………………..

brutto : ..................... zł, (słownie: .................................................................................................... );

(ceny w/w pozycji asortymentu Grupy IV – wg Formularza cenowego).

Grupa V – Sprzęt laboratoryjny, drobny, jednorazowego użytku, poz.:…………………..

brutto : ..................... zł, (słownie: .................................................................................................... );

(ceny w/w pozycji asortymentu Grupy V – wg Formularza cenowego).

Grupa VI – Sprzęt laboratoryjny, drobny, jednorazowego użytku, poz.:…………………..

brutto : ..................... zł, (słownie: .................................................................................................... );

(ceny w/w pozycji asortymentu Grupy VI – wg Formularza cenowego).

Grupa VII – Sprzęt laboratoryjny, drobny, jednorazowego użytku, poz.:…………………..

brutto : ..................... zł, (słownie: .................................................................................................... );

(ceny w/w pozycji asortymentu Grupy VII – wg Formularza cenowego).

zgodnie z załączonym „Formularzem asortymentowo-cenowym” (kwota z poz. „Razem”).

1. Cena za dostawę w/w asortymentu, będzie stała i niezmienna przez czas trwania umowy tj. 12 miesięcy. Wyjątek stanowią zapisy § 8 Umowy.
2. Oświadczamy, że oferowany asortyment spełnia wymagania Zamawiającego opisane   
   w zapytaniu ofertowym**.**
3. Oświadczamy, że oferowany asortyment posiada świadectwa dopuszczające do obrotu na terenie RP oraz spełnia wymagania polskich i europejskich norm.
4. Realizacja zamówienia: sukcesywne dostawy, w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od otrzymania pisemnego zamówienia od Zamawiającego. Realizacja przedmiotu zamówienia obejmuje okres **12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
5. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym   
   i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń, oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
7. Oświadczamy, że Wzór umowy (Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wymienionych we Wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejsza ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczamy, że osobą/ami upoważnioną/ymi do reprezentacji Wykonawcy jest/są:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… zgodnie z …………………………………………………………. (wpisać odpowiedni dokument).

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie 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.
2. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)** (jeżeli dotyczy)

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

**Oświadczam**, że:

* wypełniłam
* nie wypełniłem
* nie dotyczy

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**\*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**\*** 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).

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 należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

**Podpis składany jest w formie elektronicznej przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**