

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:
Nr wpisu do KRS / nazwa w CEiDG		
Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> DUŻYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM </div>		

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: „Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie następujących zadań:

Zadanie nr 1 za cenę netto zł. brutto zł.

Zadanie nr 2 za cenę netto zł. brutto zł.

.....

Zadanie nr 63 za cenę netto zł. brutto zł.

UWAGA, należy wyszczególnić jedynie zadania, których dotyczy oferta.

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji warunków zamówienia za ceny jednostkowe, oraz cenę łączną zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym.
2. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 2 do specyfikacji, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
3. **Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać asortyment objęty przedmiotem niniejszej umowy z terminem ważności lub gwarancji na dzień dostawy nie krótszym niż połowa terminu ważności lub gwarancji producenta, jednakże termin ten nie może być krótszy niż 12 miesięcy dla danego produktu/ Wykonawca zobowiązuje się dostarczać asortyment objęty przedmiotem niniejszej umowy z terminem ważności lub gwarancji na dzień dostawy nie krótszym niż 36 miesięcy od momentu dostawy do OCO (zapis dotyczy pakietu nr 13,17,29,35,) / Wykonawca zobowiązuje się dostarczać asortyment objęty przedmiotem niniejszej umowy z terminem ważności lub gwarancji na dzień dostawy nie krótszym niż 6 miesięcy od momentu dostawy do OCO (zapis dotyczy zadania nr 5) **
5. **Termin płatności:** do 60 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
6. Uważamy się związani z niniejszą ofertą terminem wskazanym w OGŁOSZENIU oraz na stronie tytułowej SWZ.
7. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem przetargowym _____.

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

* jeżeli dotyczy.

** - wykreślić odpowiednie

8. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: _____.
9. Oświadczamy, że oferowane wyroby medyczne posiadają ważne świadectwa dopuszczenia do obrotu na rynku polskim w oparciu o obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa, które zostaną udostępnione niezwłocznie do wglądu na wezwanie Zamawiającego *
10. Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
12. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projekt umowy został przez nas zaakceptowany, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
13. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):
☐ bez udziału podwykonawców/
☐ przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)
.....
14. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem jest:
..... tel:.....e-mail.....
15. 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)
16. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przez Wykonawcę dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
17. W przypadku kiedy w związku ze świadczeniem przez Wykonawcę usług stanowiących przedmiot oferty będzie zachodziła konieczność przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający zobowiązujemy się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami RODO