

## FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

### **Dane Wykonawcy:**

**Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** .....

.....

### **Adres Wykonawcy:**

**Ulica, nr domu/nr lokalu:** .....

**Miejscowość i kod pocztowy:** .....

**Województwo:** .....

**tel. /** .....

**fax./** .....

**Adres ePUAP:** .....

*(jeżeli dotyczy)*

**Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem\***

☐ TAK

☐ NIE

\*zaznaczyć „x” właściwe

**Ogólnodostępna i bezpłatna baza z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEIDG i KRS\*:**

.....

\* podać adres strony internetowej

### **Osoba do kontaktu:**

**Imię i nazwisko:** .....

**adres e-mail:** .....

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr DTECH/1/ 13 /20  
na:

**Zakup respiratorów stacjonarnych dla SPZOZ w Krotoszynie**

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę :**

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| Wartość netto                  | ..... zł |
| + ..... % podatek VAT          | ..... zł |
| Cena brutto                    | ..... zł |
| Cena brutto słownie zł (.....) |          |

.....)  
**Uwaga:**

*Wartość netto, cena brutto powinna być podana w zaokrągleniu z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).*

II. Oświadczamy, że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zawarte w SWIZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):  
.....

telefon kontaktowy.....

7. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:  
.....

**8. Akceptujemy następujące warunki płatności i wykonania zamówienia:**

- Płatność za wystawioną fakturę zostanie dokonana do 60 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
- termin realizacji zamówienia - do 90 dni od daty podpisania umowy.

**9. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:**

.....\*  
*Należy również wskazać procentową (%) lub kwotową( zł) wartość zamówienia:*

.....  
**/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.\***

\* niepotrzebne skreślić

10. Oferta została złożona na .....stronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr.....

11. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /  
Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./\*

\* niepotrzebne skreślić

12. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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 (**np. przez jego wykreślenie**).

### III. Gwarancja.

Udzielamy gwarancji na dostarczone respiratory zgodnie z załącznikiem nr 6 – warunki gwarancji.

(zgodnie z art. 114 Kodeksu cywilnego, jeżeli termin jest oznaczony w miesiącach lub latach, miesiąc liczy się za dni trzydzieści, a rok za dni trzysta sześćdziesiąt pięć).’

### IV. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

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).