

## 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 DG/1/26/20 na:

**Dostawę odczynników immunochemicznych wraz z dzierżawą aparatów dla**

**SPZOZ Krotoszyn**

w okresie 24 miesiące liczone od instalacji wszystkich analizatorów/aparatów i całego sprzętu, łącznie z dostawą pierwszej partii odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i innych materiałów zużywalnych niezbędnych do instalacji, uruchomienia oraz pracy analizatorów i sprzętu niezbędnego do wykonywania badań, potwierdzonego protokołem instalacji.

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

**cenę podaną w Formularzu cenowym.**

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. **Wszystkie oferowane przez nas produkty posiadają aktualne, obowiązujące w świetle przepisów certyfikaty CE/deklaracje zgodności/ wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do użycia, katalogi i foldery, i zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie Zamawiającego.**

9. Akceptujemy:

- termin płatności : 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego,
- termin dostawy odczynników: maksymalnie w ciągu 5 dni roboczych,
- termin instalacji aparatów wraz ze sprzętem: w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy.

10. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:

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

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

\* niepotrzebne skreślić

12. 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

13. 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**).

#### IV. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(pieczęć 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).