

## 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./ .....

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/1/44/20  
na:

**Dostawę odczynników do serologii transfuzjologicznej metodą aglutynacji kolumnowej żelowej z dzierżawą aparatu dla SPZOZ w Krotoszynie**

**w okresie:** 36 miesięcy liczonych od instalacji aparatu i całego sprzętu, łącznie z dostawą pierwszej partii odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i innych materiałów zużywalnych niezbędnych do instalacji, uruchomienia oraz pracy analizatora i sprzętu niezbędnego do wykonywania badań, potwierdzonego protokołem instalacji.

**1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.**

### **II. Oświadczamy, że:**

1. W cenie niniejszej oferty, określonej w Formularzu Cenowym 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( w tym odczynniki, materiały kontrolne i zużywalne, aparaty) 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: według harmonogramu,
- termin instalacji aparatu 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

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

12. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa/  
Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa ./\*

\* niepotrzebne skreślić

*Jeżeli Wykonawca nie zakreślił żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

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).