

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:

NIP.....

REGON.....

☐ Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem*

☐ Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem*

☐ Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem*

☐ Wykonawca jest jednoosobową działalnością gospodarczą*

☐ Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*

☐ Wykonawca jest inny rodzaj*

*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

Nr KRS:.....

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko:

adres e-mail:

Oferta dotyczy postępowania w trybie podstawowym z możliwością negocjacji ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, **Nr DG/1/13/21**

na:

Dostawa implantów do zabiegów artroskopowych dla SPZOZ w Krotoszynie

w okresie: 24 miesiące.

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SWZ za cenę

podaną w Formularzu cenowym.

II. Oświadczamy, że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia- zgodnie z zapisami SWZ
4. Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych
5. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....
telefon kontaktowy.....

6. Powołuję się w niniejszym postępowaniu na zasoby innych podmiotów - jeżeli dotyczy.....

.....
(podać nazwę, adres, NIP/Pesel, KRS/CEDIG)

III. Akceptujemy termin płatności : 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

IV. Termin dostawy.....godzin (podać zaoferowany termin dostawy)

Zamawiający wymaga dostawy w ciągu max 72 godzin, minimalnie 24 godzin.

Pakiet nr 1/2/3/7/8/9/10 – termin uzupełnienia implantów znajdujących się w depozycie – 40 % (min. 24 h. max. 72 h.)

Pakiet nr 4/5/6 – termin dostarczenia implantów wraz z instrumentarium od zgłoszenia przez zamawiającego – 40 % (min. 24 h. max. 72 h.)

Pakiet nr 11 – termin dostawy 40% (min. 24 h. max. 72 h.)

V. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:

.....*

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

.....

/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.*

* niepotrzebne skreślić

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

* niepotrzebne skreślić

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

VII. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ 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).

VIII. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.
2.
3.
4.

..... dnia.....

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

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).