

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Województwo

Numer rachunku bankowego

Osoba uprawniona do podpisywania umów

Numer telefonu/faks/e-mail

nr NIP

nr REGON

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE*

Dane Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ul. Traugutta 7
62 – 400 Słupca

Zobowiązania wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: usługę serwisu bielizny szpitalnej za następującą cenę:

cena netto..... zł

podatek VAT zł

cena brutto zł

ze wszystkimi kosztami i opłatami niezbędnymi do zakończenia realizacji zamówienia.

Oferowany poziom serwisu bielizny będącej własnością Wykonawcy -

Posiadane certyfikaty: (proszę wymienić i załączyć kserokopię certyfikatu).

Informuję, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego / będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego *, w zakresie: towaru lub usługi:

nazwa (rodzaj), towaru, usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

o wartości bez podatku wynoszącej _____

- Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

- Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, iż projekt umowy stanowiący załącznik nr 7 do niniejszej siwz, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
- Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

Następujące części zamówienia powierzamy podwykonawcom:

.....

Wykaz dokumentów stanowiących ofertę oraz jej załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

Zastrzeżenie wykonawcy

Oświadczamy, że niniejsza oferta nie zawiera/zawiera* na stronach od do informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Inne informacje wykonawcy:

.....

* *niepotrzebne skreślić*

 pieczęć i podpis upoważnionego
 przedstawiciela 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).

** 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).