

**FORMULARZ OFERTOWY****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 za następującą cenę:

cena netto .....zł

podatek VAT .....zł

**cena brutto** .....zł

ze wszystkimi kosztami i opłatami niezbędnymi do zakończenia realizacji zamówienia.

**Termin gwarancji ..... miesięcy**

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 \_\_\_\_\_

**Oświadczamy, że:**

- 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 2 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 RODO<sup>1)</sup> 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 powierzymy podwykonawcom:

.....  
.....

Wykaz dokumentów stanowiących ofertę oraz jej załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

#### **Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....  
.....  
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

\* *niepotrzebne skreślić*

<sup>1)</sup> 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 (usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).