**Zał.1 NZP.2800.13.2025-TP**

**FORMULARZ OFERTY[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres Wykonawcy: | Ulica: | | Nr: |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość/województwo: |
| Nr telefonu: | | Fax: |
| e-mail: | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Bank: | | Nr konta, na które należy zwrócić wadium wpłacone w pieniądzu~~:~~ | |
| Nr wpisu do KRS / nazwa w CEiDG | |  | |
| **Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)**  🞏 DUŻYM 🞏 ŚREDNIM 🞏 MIKRO 🞏 MAŁYM | | | |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie podstawowym – bez negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy PZP (Dz.U.2024 poz.1320 z późn. zm.), którego przedmiotem jest: ***„*Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu” - nr NZP.2800.13.2025-TP** niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie następujących zadań:

**Zadanie nr 1** za cenę netto . . . . . . . . . . zł. brutto . . . . . . . . . . . .zł.

**Zadanie nr 2** za cenę netto . . . . . . . . . . zł. brutto . . . . . . . . . . . .zł.

**…..**

**Zadanie nr 14** za cenę netto . . . . . . . . . . zł. brutto . . . . . . . . . . . .zł.

*UWAGA, należy wyszczególnić jedynie zadania, których dotyczy oferta.*

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji warunków zamówienia za ceny jednostkowe, oraz cenę łączną zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym **Formularzem asortymentowo-cenowym ( dla danego zadania)**
2. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Formularzu asortymentowo-cenowym - Załącznik nr 2 do SWZ, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
3. **Termin wykonania zamówienia**: 12 miesięcy poczynając od daty zawarcia umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać asortyment objęty przedmiotem niniejszej umowy   
   z terminem ważności lub gwarancji na dzień dostawy nie krótszym niż połowa terminu ważności lub gwarancji producenta, jednakże termin ten nie może być krótszy niż 12 miesięcy dla danego produktu.
5. **Termin płatności:**  do 60 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
6. Uważamy się związani z niniejszą ofertą terminem wskazanym w OGŁOSZENIU oraz na stronie tytułowej SWZ.
7. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem przetargowym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
8. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
9. Oświadczamy, że oferowane wyroby medyczne posiadają ważne świadectwa dopuszczenia do obrotu na rynku polskim w oparciu o obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa, które zostaną udostępnione niezwłocznie do wglądu na wezwanie Zamawiającego\*
10. Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ wraz z załącznikami oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
12. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projekt umowy został przez nas zaakceptowany, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
13. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):

🞎 bez udziału podwykonawców/

🞎 przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem jest:

………………………………………… tel:............................................e-mail.....................................................

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przez Wykonawcę dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
3. W przypadku kiedy w związku ze świadczeniem przez Wykonawcę usług stanowiących przedmiot oferty będzie zachodziła konieczność przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający zobowiązujemy się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami RODO

1. Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w SWZ

   \* jeżeli dotyczy.

   \*\* - wykreślić odpowiednie [↑](#footnote-ref-1)