*Załącznik nr 2 do SWZ*

**Numer postępowania: IZP.2411.93.2025.JM**

**Formularz oferty**

**Dot. postępowania pn. Zakup wraz z dostawą testów PSA dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach**

**Dane Wykonawcy:**

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

ul. ...........……………....................... kod pocztowy i miasto ........…..….……............................. województwo ........………………................................... kraj…………………………...……………..…..……..…………. REGON ………………..…………..………..………….………. NIP …………………………………....…….…….………..….

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

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy …………………… Wydział ………………………….
 pod numerem KRS: ……………………….\*, kapitał zakładowy:…………………………………..

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: …………………………………….……………………….……...

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:\***

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ...........……………....................... kod pocztowy i miasto ........…..….……............................. kraj ........………………....................................................

REGON ………………..…………..………..………….………. NIP …………………………………....…….……………..….

\* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Składamy ofertę i stosowanie do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę określoną poniżej:

**Netto………………………..…zł słownie…………………………………………..**

 **+ Vat……………………………**

**Brutto………………………… słownie…………………………………………………**

**Termin płatności – przelew / min.30 – max 60 dni/ ................. dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Aspekty społeczne (kryterium oceny ofert).**

Wykonawca oświadcza, iż zatrudni do realizacji zamówienia co najmniej jedną osobę niepełnosprawną na umowę o pracę na co najmniej pół etatu ***(należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem ,,X”)***

|  |
| --- |
|  |

 - TAK

|  |
| --- |
|  |

- NIE

W celu spełnienia kryterium Aspekty społeczne należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem „X”. W przypadku wpisania przez Wykonawcę jednocześnie znaku „X" obok wyrazów „TAK" i „NIE" albo wpisania przez Wykonawcę innego znaku niż „X” albo niewpisania znaku „X” przy żadnym z pól wyboru Zamawiający uzna, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia do realizacji zamówienia osoby niepełnosprawnej i w tym kryterium Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty.

1. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że oferowany przedmiot umowy jest wprowadzony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami UE oraz oznaczony znakiem CE.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminie określonym w SWZ.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami / z udziałem podwykonawców*[[1]](#footnote-1)* (podać pełną nazwę firmy) ……………………………………………………………………………………………….. w następującym zakresie
8. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie ….….……………………………………………….….…, o wartości netto ………….. złotych.**[[2]](#footnote-2)**
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załączniki do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
12. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach …………………….., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne *(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).*
13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
1. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
* imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................
1. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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).*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)