Załącznik nr 1

Nr sprawy: ZO/SZP/19/2023

***Zakup wyposażenia ochrony radiologicznej ubrań operacyjnych oraz innych akcesoriów dla bloku operacyjnego Szpitala Powiatowego w Rykach Sp z o.o.***

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**I. DANE TELEADRESOWE**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ....................................................................................................

Siedziba: .................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ..................................................................

Strona internetowa: ...............................................................................

Numer telefonu: ……..............................................................................

Numer faksu: ……. ...................................... ……………………………………….

Numer REGON: ....................................................................................

Numer NIP: ..........................................................................................

Numer KRS: (jeśli dotyczy) …………………………………………………………………

Osoba ze strony Wykonawcy do kontaktu w postępowaniu: ............................................

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą TAK NIE *(zaznaczyć właściwe)[[1]](#footnote-1)*

**II. Zobowiązania Wykonawcy**

*Zakup mebli oraz innego wyposażenia bloku operacyjnego*

*Szpitala Powiatowego w Rykach Sp z o.o.*

**Cena oferty brutto: ………………..…..………………………………**

**III. Oświadczenia Wykonawcy**

1. Ceny jednostkowe określone w ofercie zawierają wszelkie koszty, w tym koszty dojazdu

Wykonawcy do siedziby Zamawiającego.

2. Zrealizuję przedmiot zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.

3. Zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz

uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

4. Uważam się za związanego ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu do składnia ofert.

5. Załączony do Zapytania ofertowego wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowany bez

zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu

i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**IV. Informacje na temat podwykonawców (nazwy/firmy podwykonawców oraz części zamówienia, które będą realizowane przez podwykonawców )**

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

………………………………………………………………………………………………………………………

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

**V. Inne informacje Wykonawcy:**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[2]](#footnote-2) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

………………..dnia.......-......-2023r. .................................................

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

1. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo ro przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)