**Załącznik nr 1 do SWZ ZP 49/24**

#### O F E R T A

##### Nazwa i siedziba Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nr telefonu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e-mail **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NIP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** REGON **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: (imię i nazwisko, numer telefonu)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenia zamówienia na usługę **udzielenia wsparcia  
 i gwarancji dla dwóch macierzy dyskowych NETAPP** - postępowanie nr ZP 49/24:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą CENĘ OFERTOWĄ:

Łączne wynagrodzenie netto w wysokości …………………….. zł (słownie: ………………………………………. 00/100 zł) oraz należny podatek VAT wg stawki ……………. %,

tj. **kwotę brutto** w wysokości **……………………….… zł (słownie: ………………………………………. 00/100 zł).**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego dotyczącego usługi j.w. zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz na warunkach zawartych w naszej ofercie.
3. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
5. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do SWZ został przez nas zaakceptowany   
   i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W wykonaniu zamówienia wezmą udział podwykonawcy (*wpisać „BRAK” lub wpisać nazwę podwykonawcy i wskazać powierzoną mu część zamówienia*) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
7. Oświadczamy, że Oferta **nie zawiera / zawiera**\*informacji/informacje stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Jeżeli Wykonawca nie zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca ma obowiązek wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

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

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

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

W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem i przekazałem Zamawiającemu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* (dot. danych osobowych pracowników i współpracowników Wykonawcy oraz innych osób uczestniczących w procesie ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego po stronie Wykonawcy).

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że:

- w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi obowiązuje procedura zgłaszania naruszeń prawa oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (sygnalistów), szczegółowo opisana w Regulaminie stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 89/2024 Dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi z dnia 25 września 2024r., z którą możemy się zapoznać na stronie internetowej Szpitala pod adresem: [*https://www.bieganski.com.pl*](https://www.bieganski.com.pl)),

- możemy dokonać zgłoszenia ewentualnego naruszenia prawa z obszaru wskazanego w § 2 Regulaminu, stanowiącego załącznik do zarządzenia wskazanego powyżej, w szczególności w związku z procedurą o udzielenie zamówienia publicznego, w której bierzemy udział.

1. Pozostałe informacje ………………………………………………………………………………..…………………………………………

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

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

Miejscowość, data

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 osobowych) (Dz.U.UE.L.2016.119. str.1).

   \* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenie Wykonawca nie składa (usunięcie oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)