**ZAMAWIAJĄCY**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3

25-734 Kielce

nr tel.: 041/ 36-74-072

**Nazwa Wykonawcy:**

……………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

nr tel.: ………………………………………

REGON …………………………………….

NIP ……………………………………..

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

E-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko)

Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest Pani / Pan ..................

numer telefonu .........................................

**OFERTA**

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na zakup wraz dostawą artykułów medycznych dla Zakładu Rehabilitacji /Punkt Zaopatrzenia Ortopedycznego/ stosownie do Pakietów nr 1-7.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zamówieniem za cenę:

**Pakiet Nr 1**

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

**Pakiet Nr 2**

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

**Pakiet Nr 3**

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

**Pakiet Nr 4**

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

**Pakiet Nr 5**

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

**Pakiet Nr 6**

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

**Pakiet Nr 7**

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

2. Termin płatność - przelew 30 dni od wystawienia faktury.

Akceptowane będą również faktury elektroniczne przesyłane na adres mailowy finanse@onkol.kielce.pl.

3. Podane ceny zawierają ..…% upustu.

4. Termin realizacji zamówienia - **12 m-cy od daty podpisania umowy.**

Termin realizacji jednostkowych zamówień:

**Pakiet nr 1-7:**

Zamówienia odbywać się będą pocztą elektroniczną, sukcesywnie do potrzeb - realizacja dostaw do
**5 dni** od chwili złożenia zamówienia w godz. od 7.00 do 15.00.

W sytuacjach pilnych Zamawiający wymaga dostaw **max. do 3 dni**.

5. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

6. Oświadczamy że spełniamy następujące warunki:

a) co do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) co do sytuacji ekonomicznej i finansowej,

c) co do zdolności technicznej i zawodowej.

7. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.

8.Oświadczamy że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

9. Oferta zawiera ...... stron kolejno ponumerowanych.

10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[1]](#footnote-1)**) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**[[2]](#footnote-2)**.

Miejscowość, data ................................. ......................................................

Podpis ( podpisy) osób

uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Formularz cenowy,
2. Zaświadczenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

a)..........................

b)..........................

c) .........................

d)..........................

e)..........................

f)...........................

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)