

FORMULARZ OFERTOWY¹

| | | |
|--|---------------|--------------|
| Pełna nazwa oferenta: | | |
| Adres oferenta: | Ulica: | Nr: |
| | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| | Nr telefonu: | Fax: |
| | e-mail: | |
| REGON: | NIP: | |
| Bank: | Nr konta: | |
| Nr wpisu do KRS | nazwa w CEiDG | |
| Czy firma Wykonawcy należy do sektora M i ŚP (małych i średnich przedsiębiorstw)*? | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| * - zaznaczyć właściwą odpowiedź | | |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania nr NZ.2810.47.2023-ZOF „Zakup i dostawa artykułów higienicznych dla bieżących potrzeb SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy” prowadzonego w trybie zapytania ofertowego niniejszym oferujemy realizację następujących zadań:

Zadanie nr 1 za cenę netto zł. brutto zł.
Zadanie nr 2 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 OWZ wraz z załącznikami. Ceny jednostkowe oraz cenę łączną za zadanie (wartość brutto) zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym Załącznikiem nr 1 – odpowiednio dla oferowanych zadań.
2. Przedmiot zamówienia dostarczany będzie z terminem ważności na dzień dostawy nie krótszym niż połowa terminu ważności producenta, jednakże termin ten nie może być krótszy niż 6 miesięcy dla danego produktu² (dot. asortymentu, który posiada wymóg zastrzeżenia daty ważności).
3. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
4. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 1 do OWZ, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
5. Termin płatności: 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy” stanowiący Załącznik nr 3 do OWZ, do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
8. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem _____
9. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: _____
10. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania _____
11. 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)³

¹ Oświadczenie, , składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

² jeśli dotyczy;

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).