Załącznik nr 4 do SWZ

Miejsce i data ……………………

 **FORMULARZ OFERTY NA**

**USŁUGĘ**

**KOMPLEKSOWEGO PRANIA WRAZ Z DZIERŻAWĄ POŚCIELI, BIELIZNY, ODZIEŻY SZPITALNEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

……………………………………….

**Niniejszą** **Ofertę składa :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Nazwa*** | ***adres*** wraz z oznaczeniem województwa |
| **Wykonawca** | **(........................................................)** | **(........................)** |
| Wykonawca | (........................................................) | (........................) |

**Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony do Kontaktów**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko:* | (........................................................................................) |
| *Adres:* | (........................................................................................) |
| *Telefon:* | (........................................................................................) |
| *E-mail:* | (........................................................................................) |

**Dane Wykonawcy, które będą zawarte w umowie.**

|  |  |
| --- | --- |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| NAZWISKA WŁAŚCICIELI/OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA UMOWY: |  |
| NAZWISKO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA: |  |

**Deklaracja Wykonawcy:**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu dla ww. zamówienia Ja (My), niżej podpisany(i), niniejszym oświadczam(y), że:

1. Podmiot, który reprezentuję to

  mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

*\*Proszę o wstawienia* ***X*** *w odpowiednim polu*

1. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się i w pełni bez żadnych zastrzeżeń akceptuję(-emy) treść specyfikacji warunków zamówienia wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami.
2. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuję/-emy istotne postanowienia treści umowy zapisane w SWZ. Zobowiązuję się/Zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji oraz zdobyłem/zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
4. Akceptuję/-emy warunki płatności – zgodnie z warunkami określonymi w SWZ
i istotnych postanowieniach treści umowy.
5. Oferuję/-emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapisanymi w SWZ z wyjaśnieniami do SWZ, oraz jej modyfikacjami obowiązującymi przepisami oraz że usługa będzie wykonywana w miejscu, spełniającym wymogi Specyfikacji Warunków Zamówienia, to jest: ………………………..(należy podać adres i siedzibę pralni w której wykonywana będzie usłga)
6. Oferujemy **wykonanie przedmiotu zamówienia** w pełnym zakresie rzeczowym objętym SWZ za łącznym wynagrodzeniem w kwocie:

# wartość netto......................... zł\*

(słownie:.........................................................................../100 zł)\*

kwota VAT............................. zł\*

(słownie:.........................................................................../100 zł)\*

wartość brutto........................ zł\*

(słownie:............................................................................/100 zł)\*

W terminie określonym z w SWZ

1. Uważam(y) się związany(i) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, zgodnie z postanowieniami zawartymi w pkt 10.1ppkt SWZ.
2. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę we wskazanym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
3. Informuję(my), że wybór oferty **będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie\*\*:**

**………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………**

*\*\* jeżeli będzie, należy**wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku;*

1. **Następujące części zamówienia podzlecimy podwykonawcom:** *(wypełnić, jeżeli dotyczy);\**

**Część …………** *(podać nr części zamówienia, której dotyczy);*

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. Składam(y) niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.
4. Oferta **zawiera / nie zawiera** \*\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część).* Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

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

*(wymienić czego dotyczą)*

które zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………………………...…………………..…

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

**Uzasadnienie:**

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

1. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie ochrony danych osobowych:
2. oświadczam, że stosuję odpowiednie środki organizacyjne i techniczne, określone w art. 32 RODO (rozporządzenia 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, Dz.U. UE. L.
z 2016 r., Nr 119, str. 1), zapewniające adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem w danym postępowaniu danych osobowych. Jednocześnie zobowiązuję się do:

- zachowania w tajemnicy danych osobowych**,** do których mam lub będę miał/a dostęp w trakcie wykonywania czynności zleconych przez Zamawiającego,

- zgłaszania sytuacji (incydentów) naruszenia zasad ochrony danych osobowych Zamawiającemu,

1. przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższym zobowiązaniem może być uznane za naruszenie przepisów karnych zawartych art. 84 ust. 1 RODO oraz motywach 129, 149-152 RODO, w tym odpowiedzialności karnej i cywilnej za naruszenie przepisów oraz zasad bezpieczeństwa z zakresu ochrony danych osobowych,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu wykonywania przez Zamawiającego czynności w prowadzonym postępowaniu na gruncie ustawy PZP, w przypadku podpisania i realizacji umowy o zamówienie publiczne oraz archiwizacji dokumentacji postępowania lub umowy, przez Milickie Centrum Medycznym sp. z o.o. , z siedzibą w Miliczu (56-300), przy ul. Grzybowej 1, Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych osób podanych w ofercie i załącznikach do niej oraz przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i prawie ich poprawiania.

*\* niepotrzebne skreślić;*

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika, jakie roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

 Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym,