**Formularz oferty**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego pn.: **Świadczenie usług konserwacji – przeglądów aparatury i sprzętu medycznego dla ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim, znak sprawy: FDZZ.226.16.2024**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………

Adres: : ……………………………………………………………………………………………….

Nr REGON: ……………………………………………………………………………………………

Nr NIP: …………………………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………

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

Osoba wyznaczona do kontaktów: ……………………………………………………………………………................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: ……………………………………………………………………………………………………………

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: …………………………………………………………………………………………………………..

Reprezentowany przez…………………………………………………………………………………..

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

1. Niniejszym składam ofertę na warunkach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym **:**
* **PAKIET nr 1: Aparat EEG**

 Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

* **PAKIET nr 2: Respiratory, urządzenia do wspomagania oddechu**

 Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

* **PAKIET nr 3: Aparaty do znieczulania Drager**

 Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

* **PAKIET nr 4: Aparaty do badania słuchu**

 Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

* **PAKIET nr 5: Biometr optyczny**

Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

* **PAKIET nr 6: Aparat USG okulistyczny**

 Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

* **PAKIET nr 7: Tonometr bezkontaktowy**

 Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

* **PAKIET nr 8: Autorefraktokeratometr**

 Cena netto: ………………………zł

 Cena brutto: ……………………..zł

**zgodna z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym- Zał.nr 1A do SWZ**

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i akceptuję jego treść bez zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego określone w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców;

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia*(krótki opis)* |  |
| Wartość |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*)

 *…………………………………………………………………*

 *Wypełniony formularz zapisać do pliku (zalecany format PDF ),*

 *a następnie opatrzyć kwalifikowanym podpisem*

 *elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

 *osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

***Informacja dla Wykonawcy:***

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*