

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

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)

☐ DUŻYM ☐ ŚREDNIM ☐ MIKRO ☐ MAŁYM * - zaznaczyć właściwą odpowiedź

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania nr NZ.2810.14.2024-ZOF, „Zakup i wdrożenie oprogramowania do zarządzania Aparaturą Medyczną dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu” prowadzonego w trybie zapytania ofertowego niniejszym oferujemy realizację następujących zadań:

Nazwa zadania	Wartość netto PLN	VAT	Wartość brutto PLN
System zarządzania aparaturą medyczną oraz budynkami i infrastrukturą techniczną.			
Przeprowadzenie spisu sprzętu z natury.			
Drukarka mobilna wraz z etykietami i skanerem.			

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 załączoną ofertą.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i przeszkolić personel Zamawiającego w miejscu wskazanym przez przedstawiciela Zamawiającego w SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu w terminie **do 90 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy**.
3. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr 1 do OWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia.
3. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w niniejszej ofercie, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
4. Termin płatności: do 60 dni kalendarzowych od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):
 - ☐ bez udziału podwykonawców/
 - ☐ przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)

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

7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy” stanowiący Załącznik nr 4 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)²

² Oświadczenie, , składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

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).