**DRUK OFERTA**

 ZAMAWIAJĄCY

 Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3 25-734 Kielce

 nr tel.: 041/ 36-74-474

Pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

Tel…………………………………………..

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

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 platformie zakupowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na **„Opracowanie dokumentacji projektowej na modernizację hydroforni z wymianą zbiorników buforowych i renowacją zbiorników wody pitnej”**.

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

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

 + VAT (zł.)................................................

 Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy

1. **Oświadczamy, że odbyliśmy wizję lokalną w dniu ……………………. 2024 r.**
2. Termin realizacji zamówienia: **do 2 miesięcy od daty podpisania umowy**.
3. Termin płatność: przelew 30 dni od daty dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Podstawą wystawienia faktury VAT stanowi zestawienie z wykonanych badań.

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

1. Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki:
	1. co do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
	2. co do sytuacji ekonomicznej i finansowej,
	3. co do zdolności technicznej i zawodowej.
	4. oświadczamy, że spełniamy warunki określone w Ustawie o Służbie Medycyny Pracy Dz.U. 2019. 1175 tekst jednolity.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem
prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ze szczegółowymi warunkami Załącznika nr 2 i nie wnosimy zastrzeżeń; uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
6. 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

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)