

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz - Oferta Wykonawcy

.....
Imię i nazwisko, lub nazwa firmy

.....
Adres

.....
Numer telefonu, adres e-mail

.....
Osoba do kontaktów

OFERTA WYKONAWCY

na dostawę sprzętu do leczenia tętniaków i malformacji naczyniowych w CUN dla potrzeb Oddziału Neurochirurgii oraz Oddziału Neurologii dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II

AG.ZP.3320.89.19.20

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Aleje Jana Pawła II 10
22 – 400 Zamość**

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na **dostawę sprzętu do leczenia tętniaków i malformacji naczyniowych w CUN dla potrzeb Oddziału Neurochirurgii oraz Oddziału Neurologii** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem w zadaniu za:

cenę netto (*bez podatku VAT*) zł.
słownie:

plus kwota podatku VATzł.
słownie:

cenę brutto (*cena z podatkiem VAT*)zł.
słownie:

zgodnie ze złożoną ofertą cenową.

Tę część należy powielić tyle razy w ilu zadaniach została złożona oferta. Informacja o cenie musi być podana dla każdego zadania, w którym została złożona oferta.

1. Oświadczamy, że termin płatności faktury wynosi 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Oświadczam/y, że ceny brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Dostawa sprzętu do leczenia tętniaków i malformacji naczyniowych w CUN
AG.ZP.3320.89.19.20 – formularz oferta wykonawcy

Str. 1 z 2

3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy lub odmówimy podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie, Zamawiający zatrzymuje wniesione przez nas wadium.

6. Wadium zostało wniesione w formie
w wysokości.....zł.

7. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informuję/my, że wybór oferty:

a) [] nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

b) [] będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby rozliczyć – w następującym zakresie:

(należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).

8. Oświadczam/y że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*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).

* 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).

10. Oferta została złożona na stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)