

FORMULARZ OFERTY

ZAMAWIAJĄCY

| | |
|--------|---|
| Nazwa: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Liszkach |
| Adres: | 32-060 Liszki 427 |

WYKONAWCA

| | | |
|--|---------------|-------|
| Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| siedziba (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba należy go podać: | | |
| E-mail: | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | Faks: | |
| NIP: | REGON: | |

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

znak sprawy SPZOZ.271.1.2019 na:

**Dostawa w ramach leasingu finansowego, fabrycznie nowego klinicznego,
cyfrowego ultrasonografu**

Oferuję/(-my) wykonanie zamówienia na poniższych warunkach cenowych z uwzględnieniem wszystkich wymagań oraz zobowiązań wynikających z dokumentacji przetargowej, w tym w istotnych postanowieniach umowy stanowiących załącznik 2 do SIWZ, które niniejszym akceptuję/(-my).

Oferuję/(-my) wykonanie zamówienia na poniższych warunkach cenowych z uwzględnieniem wszystkich wymagań oraz zobowiązań wynikających z dokumentacji przetargowej, w tym w istotnych postanowieniach umowy stanowiących załącznik 2 do SIWZ, które niniejszym akceptuję/(-my).

Oferuję/(-emy) wykonanie zamówienia:

| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|---|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Cena oferty (brutto) (poz. 2 + poz.3 + (poz. 4 x 36)) | Cena opłaty wstępnej (brutto) | Wartość wykupu brutto | Cena 1 raty (brutto) | Termin dostarczenia Przedmiotu zamówienia (w dniach: min 1- max 10 dni) | Gwarancja udzielona na dostarczony przedmiot zamówienia |
| | | | | | |

Oświadczam(-my) **zamówienie zrealizujemy** sami/przy udziale podwykonawców w zakresie podanym poniżej*:

.....
.....

Oświadczam(-my), że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych **podwykonawcą/ami**:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), **nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**.* (w przypadku braku wypełnienia powyższych oświadczeń Zamawiający uzna, że Wykonawca sam zrealizuje zamówienie)

Oświadczam(-my), że wyceniliśmy wszystkie elementy zamówienia, spełniające wszystkie wymagania SIWZ, a w szczególności zgodność z opisem przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(-my), że zaofiarowane ceny zawierają prawidłowo naliczony podatek VAT od towarów i usług.

Oświadczam(-my), że wyceniliśmy wszystkie elementy zamówienia niezbędne do prawidłowej realizacji całości przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową i nie wnosimy do tych dokumentów zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam(-my), że informacje zawarte w treści mojej (naszej) oferty na stronach od do są zastrzeżone i stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 32-060 Liszki 427
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: sgzoz@przychodnialiszki.pl. lub pisemnie na adres korespondencyjny wskazany w pkt 1,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego: „**Dostawa w ramach leasingu finansowego, fabrycznie nowego klinicznego, cyfrowego ultrasonografu**” nr sprawy SPZOZ.271.1.2019 prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (art. 15 RODO);
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO) *;

- prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
- prawo do usunięcia danych osobowych (art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO);
 - prawo do przenoszenia danych osobowych (art. 20 ust. 3 RODO);
 - prawo sprzeciwu zgodnie z art. 21 RODO wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Oświadczenia wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, 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).

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

..... nr tel.: e-mail:

OFERTA została złożona na stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych.

Załączniki:

- 1/
- 2/
- 3/

....., dnia

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć osoby
uprawnionej (osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy