

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: [sekretariat@zzozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zzozwadowice.pl)

1. Załącznik nr 4
2. **Formularz Ofertowy (wzór)**
3. Nazwa oraz siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................................
4. TELEFON: .......................................; FAX: .......................................***;*** e-mail: ............................................
5. REGON: ...................................................................., NIP: ..........................................................................
6. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: ..............................................................................................
7. *(Imię i nazwisko, numer telefonu)*
8. Osoba upoważniona do zawarcia umowy: ………………………………….………………..........................................
9. *(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*
10. TELEFON: ..........................; FAX: ............................ E-MAIL: …………………………………………..
    * + - 1. (do zgłoszenia awarii)

**OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.29.2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Ilość | Cena jedn. netto | %VAT | Cena jedn brutto | | Wartość netto miesięczna | Wartość brutto miesięczna | |
| Bazowy | 4 szt. |  |  |  | |  |  | |
| Przewoźny | 10 szt. |  |  |  | |  |  | |
| Noszony | 5 szt. |  |  |  | |  |  | |
| Razem: | | **X** | **X** | | **X** |  | |  |

1. Wartość miesięczna oferty netto: ............... zł, brutto: ....................zł

1. Wartość oferty na okres 24 miesięcy netto: .................................. zł, brutto .........................................
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

4.Zobowiązuję/ emy się do usunięcie awarii w dniu jej zgłoszenia, jeśli zgłoszenie zostało dokonane  
w godzinach dopołudniowych, a w przypadku zgłoszenia awarii w godzinach popołudniowych zobowiązuję/ emy się do usunięcia przyczyny awarii dnia następnego w godzinach dopołudniowych.

5. Zobowiązuje/ my się do przyjmowania zgłoszeń awarii/ serwisowych, telefonicznie nr...................... lub na adres e- mail: ..................., 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu oraz dokonywania niezwłocznego potwierdzenia otrzymanego zgłoszenia (telefonicznie lub faksowo) na **nr 33 872 13 06** lub na adres poczty elektronicznej [dts@zzozwadowice.pl](mailto:dts@zzozwadowice.pl) podając w nim datę i godzinę przystąpienia do naprawy.

1. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz odpowiednie uprawnienia  
   i kwalifikacje do wykonania usługi objętej niniejszą umową.
3. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
4. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym do niego projektem umowy.
5. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
   1. …………………………………………………..
6. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom …………………………………………… (podać nazwę firmy podwykonawcy)\*.
7. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy\*:

12.1.…………………………………………………..

1. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*
2. Oświadczam/y, że:
   1. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia   
      i realizacji umowy[[2]](#footnote-2)
   2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3)
3. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM**, że:
   1. Wykonawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006  
      i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.   
      o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\* / nie jest\*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
      o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   3. jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\* / nie jest\*** podmiot wymieniony   
      w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

*\*niepotrzebne skreślić*

*................................................ ....................................................................*

*(miejscowość, data) (osoba uprawniona 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. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-3)