

Formularz oferty

1. Nazwa postępowania:

Sprawowanie nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi przy realizacji zadania pn.: „Uruchomienie pracowni rezonansu magnetycznego w Dolnośląskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Sp. z o.o. w Kamiennej Górze”

2. Zamawiający:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Spółka z o.o.
ul. J. Korczaka 1
58-400 Kamienna Góra

3. Oferta złożona przez:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(siedziba)

.....
(nr telefonu/e-mail)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

Krajowy Rejestr Sądowy – numer wpisu
(wpisać - jeżeli dotyczy)

4. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym.

5. Cena oferty:

Cena oferty za realizację niniejszego zamówienia - zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego wynosi:

..... zł brutto (słownie zł:

.....

w tym:

- wartość netto - zł

- VAT - zł

- 6. Oświadczam(-y), że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.**
- 7. Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) termin realizacji zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.**
- 8. Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) 30-dniowy termin płatności faktury, licząc od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.**
- 9. Oświadczam(-y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:**
 - 9.1.** Dysponuję(-emy) odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w pkt 4 ppkt 4.1. Zapytania ofertowego. Wykaz osób skierowanych do realizacji zadania stanowi załącznik nr 1 do niniejszej oferty.
- 10. Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w pkt 14 Zapytania ofertowego.**
- 11. Oświadczam/-y, że zapoznałem się (zapoznaliśmy się) z klauzulą informacyjną z 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), przedstawioną przez zamawiającego w pkt 14 Zapytania ofertowego, w celu związanym z niniejszym postępowaniem.**
- 12. Oświadczam/-y, że zobowiązuje się do stosowania Standardu 8/IQS/2021 dopuszczenia do pracy firm zewnętrznych, działających na terenie obiektów szpitala DCRO Sp. z o.o. w Kamiennej Górze stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego Zapytania ofertowego.**
- 13. Oświadczam/-y, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).**

**Podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy**

Miejscowość, data

Nazwa (pieczęć) firmy: