*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

***Oferta z dnia ......................***

| OD : Wykonawca [firma, siedziba]  Tel. ……………………, tel. kom. ……………….  faks ………………..... e-mail ……………………  Dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi:  Adres zamieszkania: ……………………………  PESEL: ………………………………………….. | DO : Zamawiający  Stacja Pogotowia Ratunkowego  Samodzielny Publiczny  Zakład Opieki Zdrowotnej  21-500 Biała Podlaska, ul. Warszawska 20 |
| --- | --- |

**Nazwa wykonawcy\*** .............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

*\* Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

**Adres** ..................................................................................................................................................

**Siedziba** ............................................................................................................................................

**tel.** ....................................................... **fax.** .......................................................

**e-mail** ...............................................................................................................

**osoba do kontaktu** ..........................................................................................

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................ **w** ...................................

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: *https://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu*

lub

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: *https://www.ceidg.gov.pl/*

**nr NIP ......................................................,**

lub

**inny niż w/w rejestry** (dotyczy przedsiębiorców wpisanych do rejestru poza granicami RP).

**Nr rejestru …........................................ prowadzony przez ................................w …......................**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu:………………………………………………………

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (nr NZP.764/2023), którego przedmiotem jest **sprzedaż i sukcesywne dostawy tlenu medycznego w butlach oraz wydzierżawienie butli do przechowywania tlenu medycznego**, oferuję wykonanie zamówienia:

za cenę brutto: ………… zł (słownie złotych: ………………………………………………………), tj. …………. zł netto wraz z podatkiem VAT .………….. zł, zgodnie z wyliczeniami opartymi o ilości i ceny jednostkowe podane w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik nr 1 do niniejszej oferty.**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z dokumentacją postępowania oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty oraz załączonych do niego dokumentach.
4. Oferowane przeze mnie wyroby (tlen medyczny oraz butle do przechowywania tlenu medycznego) są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, tj. posiadam ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót na terenie Polski produktami leczniczymi (tlenem medycznym)\*/posiadam ważne zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych i obrót na terenie Polski produktami leczniczymi (tlenem medycznym) wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego\*

\* właściwe zakreślić

1. Akceptuję warunki projektu umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia w przypadku wyboru mojej oferty w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy).

………………………………………………………………………………………………………

1. 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 postepowaniu\*.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z RODO¹⁾ – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego i zawarciem w jego wyniku Umowy. Dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Oświadczam, że nadzór nad realizacją Umowy (w przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej) sprawować będzie: ……………………tel. ……….,e-mail………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

………………………

*podpis Wykonawcy*

Załączniki:

* – Formularz asortymentowo-cenowy
* – pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)