

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa oferenta:	
Adres oferenta:	Ulica:
	Kod pocztowy:
	Nr telefonu:
	e-mail:
REGON:	NIP:
Bank:	Nr konta:
Nr KRS (jeśli dotyczy):	CEIDG (jeśli dotyczy):

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dla postępowania nr NZ.2810.39.2023-ZOF oferujemy zamówienie **obejmujące sprzedaż wraz z dostawą staplerów chirurgicznych dla bieżących potrzeb SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu** na okres 2 miesięcy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, opisanymi w OGŁOSZENIU.

Zadanie 1)	za cenę netto zł.	brutto zł.
Zadanie 2)	za cenę netto zł.	brutto zł.

2. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie dni roboczych od dnia złożenia zamówienia częściowego przez Zamawiającego (podany w dniach termin nie może być dłuższy niż 12 dni roboczych).
3. Wykonawca jest zobowiązany do rozpatrzenia reklamacji Zamawiającego i usunięcia zaistniałej wady lub nieprawidłowości w terminie do..... dni roboczych od daty jej otrzymania (podany w dniach termin nie może być dłuższy niż 10 dni roboczych).
4. Przedmiot zamówienia dostarczany będzie z **terminem gwarancji lub ważności** na dzień dostawy nie krótszym niż 24 miesiące.
5. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia opisane przez Zamawiającego i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 3 do OWZ, do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że na wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty, o których mowa w §2 ust. 2 Projektu umowy, stanowiącego Załącznik nr 3 do OWZ potwierdzające, że zaoferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie RP, posiada Deklarację Zgodności oraz spełnia wymagania obowiązujących przepisów.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
8. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: _____
9. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z zapytaniem ofertowym _____.
10. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego zapytania ofertowego _____.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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)
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
13. W przypadku kiedy w związku ze świadczeniem przez Wykonawcę usług stanowiących przedmiot oferty będzie zachodziła konieczność przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający zobowiązujemy się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami RODO.

..... (miejscowość), dnia r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy