|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Dodatek nr 1 do SIWZ*

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

 nazwa i adres wykonawcy

NIP:……………………….

REGON:……………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

………………………………………………………………………………………………………..

**(imię, nazwisko, stanowisko)**

**Zamawiający:**

Znak sprawy: **AZP.2411.159.2020.JS**

 Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3
 25-734 Kielce

 Tel.041- 36-74-474

 fax 041-36-74-071

Link do profilu nabywcy: [platformazakupowa.pl/pn/onkol\_kielce](http://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

**Druk Oferta**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest zakup wraz z dostawą sprzęta z przeznaczeniem dla Zakładu Diagnostyki Molekularnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

**Pakiet nr 1)**

|  |
| --- |
| Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:****łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.****Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 2** |

**Pakiet nr 2)**

|  |
| --- |
| Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:****łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.****Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 2** |

**Pakiet nr 3)**

|  |
| --- |
| Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:****łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.****Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 2** |

**Pakiet nr 4)**

|  |
| --- |
| Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Na oferowany zakres zamówienia udzielamy gwarancji:****łączna gwarancja na przedmiot zamówienia na okres ......................... miesięcy.****Warunki gwarancji zgodnie z opisem w SIWZ w zał. nr 2** |

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia - (Załącznik nr 2 do SIWZ) i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że oferowane urządzenia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SIWZ.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[1]](#footnote-1)* (podać pełną nazwę firmy) …………………………………………………………………………..
w następującym zakresie ………………………………..………
8. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług
w zakresie ….….……….…….….…, o wartości netto ………….. złotych.**[[2]](#footnote-2)**
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,
tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący *Dodatek nr 4 do SIWZ,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
12. Termin realizacji zamówienia: do 60 dni od daty podpisania umowy
13. **Warunki płatności** :
14. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi w terminie do 30 dni od daty wystawienia faktury VAT wystawionej po protokolarnym odbiorze prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
16. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
1. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera …………. kolejno ponumerowanych stron.
2. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej na realizacje przedmiotu zamówienia:
* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* nr faksu: ………………………………………………….........................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................

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

 Miejscowość, data

1. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)