Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez:

Gminę - Miasto Tomaszów Mazowiecki

ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki

NIP 773-16-56-546, REGON 590648310

przedstawiam formularz oferty na przedmiotowe zamówienie.

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca i dane kontaktowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **W przypadku podmiotów składających ofertę wspólnie (konsorcjanci)** | | |
| **lider** | **partner** | **partner** |
| Nazwa  Wykonawcy/Wykonawców: | **Wykonawca** |  |  |  |
| Adres Wykonawcy/Wykonawców: |  |  |  |  |
| NIP: |  |  |  |  |
| REGON: |  |  |  |  |
| Nr telefonu |  |  |  |  |
| Adres e mail: |  |  |  |  |
| Osoba do kontaktów:  Imię nazwisko/ email |  |  |  |  |
| Wykonawca jest:  Mikroprzedsiębiorstwem  bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem  zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36) |  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest:

**Zakup pierwszego wyposażenia dla hospicjum w Tomaszowie Mazowieckim.**

Zakres zamówienia obejmuje następujący asortyment:

1. Parawan
2. Stojak na kroplówki
3. Stolik zabiegowy
4. Koncentrator tlenu
5. Inhalator
6. Ssak elektryczny
7. Balkonik
8. Kule łokciowe
9. Ciśnieniomierz
10. Wózek serwisowy sprzątający
11. **Oświadczam/y, że:**

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), ogłoszeniem o zamówieniu, wzorem umowy, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, zmianami i wyjaśnieniami dokonywanymi w trakcie postępowania, w całości je akceptujemy i przyjmujemy jako obowiązujące w pełnym zakresie postanowienia w niej określone,

- przedstawione we wstępnym oświadczeniu informacje - stanowiącym część oferty są prawdziwe,

- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z proponowanym wzorem, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a także do wypełnienia dodatkowych wymogów formalnych, o których mowa w SWZ,

- zobowiązujemy się wykonywać zamówienie związane z realizacją przedmiotu umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, obowiązującymi przepisami prawa i normami z zachowaniem należytej staranności za cenę wskazaną w formularzu oferty **i oświadczamy, że dostarczony asortyment zgodny będzie z wymaganiami zamawiającego określonymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,**

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą wskazaną przez zamawiającego w dokumentach zamówienia,

- akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,

- **zamierzam powierzyć /nie zamierzam powierzyć\*** podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Część zamówienia powierzona podwykonawcy**  **(wskazać: zakres usług/dostaw)** | **Nazwa podwykonawcy, dane kontaktowe,**  **(jeżeli są znani – zgodnie**  **z art. 462 ust. 2 pzp)** |
| 1 | część/zakres usług/dostaw obejmuje……………………………………………………………………….. |  |
| 2 | część/zakres usług/dostaw obejmuje……………………………………………………………………….. |  |

*Brak podania nazwy podwykonawcy oraz szczegółowego zakresu powierzonych podwykonawcy prac przy wykonywaniu zamówienia nie będzie skutkować odrzuceniem oferty.*

*Zamawiający informuje, że nie jest dopuszczalne zlecenie całości zamówienia przez wykonawcę jego podwykonawcom. Powyższe zgodne jest z orzecznictwem* ***KIO 2971/20, KIO 2976/20 a także wyrokiem Sądu Okręgowego w Warszawie z dnia 5 maja 2021 r., XXIII Zs 11/21.***

*Wskazanie przez wykonawcę w formularzu oferty zlecenia całości zamówienia podwykonawcom skutkowało będzie odrzuceniem oferty na podst. art. 226 ust. 1 pkt 5 pzp.*

|  |
| --- |
| **Oświadczamy, że czas reakcji na zgłoszenie serwisowe wynosi:**  **do 48 godzin roboczych** *\**  **49-72 godzin roboczych** *\**  **73-96 godzin roboczych** *\**  *\**  *Zamawiający wymaga podkreślenia przez wykonawcę czasu reakcji na zgłoszenie.*  *Brak podkreślenia deklarowanej opcji przyjęte będzie przez Zamawiającego jako zaproponowanie 73-96 i tym samym punkty nie zostaną przyznane w ramach kryteriów oceny ofert.* |

1. **Cena oferty za realizację zamówienia wynosi:………………….……………..złotych brutto:**

***wpisać liczbowo***

***z czego za:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **LP** | **nazwa** | **szt. / kpl** | **Cena złotych brutto za 1 sztukę/kpl** | **Wartość**  **(iloczyn z poz. 3 i 4 tabeli)** |
| 1 | Parawan | 25 |  |  |
| 2 | Stojak na kroplówki | 20 |  |  |
| 3 | Stolik zabiegowy | 5 |  |  |
| 4 | Koncentrator tlenu | 47 |  |  |
| 5 | Inhalator | 20 |  |  |
| 6 | Ssak elektryczny | 12 |  |  |
| 7 | Balkonik | 15 |  |  |
| 8 | Kule łokciowe | 10 |  |  |
| 9 | Ciśnieniomierz | 10 |  |  |
| 10 | Wózek serwisowy sprzątający | 10 |  |  |

***Powyższą tabelę wypełnia wykonawca.*** ***Brak wypełnienia tabeli nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.***

***Poniższą tabelą ze wskazaniem opisu zaoferowanego produktu wypełnia wykonawca.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **LP** | **nazwa asortymentu** | **ilość zamawianych sztuk** | **Parametry minimalne wymagane przez zamawiającego** | **Oferowane przez wykonawcę parametry techniczne**  **WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO SZCZEGÓŁOWEGO OPISANIA OFEROWANEGO ASORTYMENTU Z KTÓREGO WYNIKAĆ BĘDZIE CZY ASORTYMENT TEN POSIADA PARAMETRY NIE GORSZE NIŻ OPISANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W KOLUMNIE 4** |
| **1** | **Parawan** | **25** | PRODUCENT |  |
| NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Parawan mobilny jednoskrzydłowy |  |
| Stelaż powinien zostać wykonany z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały |  |
| Koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 50 mm, wszystkie z blokadą |  |
| Wypełnienie powinna stanowić zasłonka z materiału - poliester z wodoodporną powłoką |  |
| Wymiary: 1200x1700 mm (+/-30 mm) |  |
| Szerokość podstawy: 500 mm (+/-30 mm) |  |
| Deklaracja zgodności CE- dołączyć do oferty |  |
| Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485- dołączyć do oferty |  |
| Certyfikat PN-EN ISO 9001 - (lub równoważne)" - dołączyć do oferty lub wskazać w kolumnie obok |  |
|  | |
| **2** | **Stojak na kroplówki** | **20** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe |  |
| Stojak medyczny z regulacją wysokości w zakresie min. 1320-2150 mm. |  |
| Podstawa wykonana ze stali lakierowanej proszkowo na kolor biały, pięcioramienna na kołach.  Koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50mm (+/- 5 mm), w tym trzy koła z blokadą. |  |
| Średnica podstawy 600 mm (+/- 5mm) |  |
| Kolumna zewnętrzna wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, o średnicy 25 mm. |  |
| Kolumna wewnętrzna wykonana z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy 16 mm. |  |
| Kolumna wyposażona w głowicę na 2 haczyki wykonane ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. |  |
| Maksymalne obciążenie stojaka nie może przekroczyć 16kg. |  |
| Deklaracja zgodności CE- dołączyć do oferty |  |
| Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485- dołączyć do oferty |  |
| Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)" - dołączyć do oferty lub wskazać w kolumnie obok |  |
|  | | | | |
| **3** | **Stolik zabiegowy** | **5** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Stolik opatrunkowo – zabiegowy w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304) |  |
| Stolik o wymiarach (szerokość x głębokość x wysokość) 865x720x880 mm (+/- 20 mm) |  |
| Stolik wyposażony w wyposażony w blat prosty i półkę montowaną na stałe. Odległość między blatem, a półką min. 445 mm |  |
| Blat o wymiarach min. 750x650 mm |  |
| Stolik wyposażony w uchwyt do prowadzenia umieszczony na krótszym boku |  |
| Zespół jezdny stolika złożony z czterech kół o średnicy min. 100 mm, w tym min. dwa koła powinny posiadać blokadę. Koła wyposażone w oponki niebrudzące podłoża |  |
| Przy kołach odbojniki wykonane z tworzywa sztucznego |  |
| Deklaracja zgodności wystawiona przez producenta – stosowny dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać w kolumnie obok |  |
|  | Stolik produkowany w oparciu o standardy jakości określone w normach ISO 9001 oraz ISO 13485 potwierdzone stosownymi certyfikatami – należy dołączyć do oferty lub wskazać w kolumnie obok |  |
|  | | | | |
| **4** | **Koncentrator tlenu** | **47** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Maksymalna ilość podawanego tlenu 5 litrów |  |
| Regulacja przepływu tlenu 0,5 l – 5l stężenie na poziomie 90 – 96% |  |
| Waga maks. 15 kilogramów |  |
| Wymiary: 580 x 380 x 240 mm (+/- 30 mm) |  |
|  | | | | |
| **5** | **INHALATOR** | **20** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Kompresor przeznaczony do pracy ciągłej |  |
| Sprężone powietrze pobierane z zewnętrznej obudowy i filtrowane przy użyciu układu filtracyjnego o wysokiej wydajności |  |
| Łatwy dostęp do filtra w kompresorze, umieszczonym w górnej części obudowy po przeciwnej stronie włącznika, pozwalając szybko ocenić zużycie filtra oraz wymienić na nowy |  |
| Nebulizator z innowacyjny zaworem z dwoma trybami rozpylania |  |
| Nebulizator z systemem zapobiegania przypadkowemu rozlewaniu leku |  |
| W zestawie 2 maseczki (duża i mała) |  |
| Tryb pracy: ciągły |  |
| Frakcja respirabilna < 5 μm (FPF)%: 76% < 5 μm |  |
| Wydajność kompresora: . 14 l/min +/- 1 litr /minutę. |  |
| Przepływ powietrza z nebulizatora: 0,54 ml/min +/- 0,1 ml / minutę |  |
| Ciśnienie maksymalne 3,5 +/- 0,5 bar |  |
| Minimalna podawana objętość leku: 2 ml |  |
| Maksymalna podawana objętość leku: 8 ml |  |
| Wymiary: 20 x 18 x 11 cm (+/-2 cm) |  |
| Zasilanie: Zasilacz |  |
|  | | | | |
| **6** | **SSAK ELEKTRYCZNY** | **12** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Podciśnienie maksymalne nie mniejsze niż 75 kPa |  |
| Wydajność ssania min. 18 l/min – mierzona w zakresie pracy ze zbiornikiem na wydzielinę |  |
| Membranowy regulator podciśnienia umożliwiający precyzyjne ustawienie podciśnienia |  |
| Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy |  |
| Ssak przystosowany do pracy ciągłej przez całą dobę |  |
| Pompa tłokowa niskoobrotowa wytwarzająca podciśnienie, bezolejowa, nie wymagająca konserwacji |  |
| Waga maksymalna 3,5 kg |  |
| Wymiary: 400x200x300 mm (+/- 20 mm) |  |
| Wyposażony w uchwyt do przenoszenia |  |
| Zbiornik o pojemności min. 1,5 litra |  |
| Zbiornik wielorazowy z poliwęglanu, nietłukący z podziałką do wkładów jednorazowych, wyposażony w adapter |  |
| Filtry antybakteryjne min. 10 sztuk |  |
| Wkłady jednorazowe 1,5 l – min. 40 sztuk |  |
| Możliwość powieszenia na szynie typu Modura |  |
| Produkowane w oparciu o standardy jakości określone przez normę ISO 9001 |  |
| Ssak powinien posiadać Certyfikat CE |  |
|  | | | | |
| **7** | **BALKONIK** | **15** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Szerokość: 64 cm +/- 2 cm |  |
| Głębokość: 51 cm +/-2 cm |  |
| Zakres regulacji wysokości: 78,7 - 86,3 cm +/- 2 cm |  |
| Waga: maks. 1,94 kg |  |
| Maksymalne obciążenie: 127 kg |  |
| Dostępny kolor: srebrny, brązowy, niebieski |  |
|  | | | | |
| **8** | **KULE ŁOKCIOWE** | **10** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| odległość rękojeści do końca obejmy: 23 cm +/- 2 cm |  |
| odległość rękojeści do podłogi: 76 cm - 96 cm, |  |
| 9-stopniowa regulacja za pomocą przycisku, |  |
| długość rączki: 11 cm +/- 2 cm |  |
| szerokość wewnętrzna obejmy: 9 cm +/- 2cm |  |
| rękojeść twarda, |  |
| maksymalne obciążenie: 140 kg, |  |
| kolor kuli: w całości zielona, |  |
| waga kuli: maks. 600 g |  |
|  | | | | |
| **9** | **CIŚNIENIOMIERZ** | **10** | PRODUCENT |  |
|  |  |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2024 |  |
| Zastosowanie  Kontrola ciśnienia krwi w warunkach domowych |  |
| Przeznaczenie Do użytku domowego |  |
| Zakres pomiaru ciśnienia  0 - 299 mmHg |  |
| Dokładność pomiaru ciśnienia ± 3 mmHg |  |
| Zakres pomiaru tętna  40 - 180 uderzeń / minutę |  |
| Dokładność pomiaru tętna  ± 5% wskazywanego odczytu |  |
|  | |
| Materiały wykończenia mankietu  Nylon, poliester, poliuretan |  |
| Obwód mankietu 22 cm - 42 cm |  |
| Walidacja kliniczna  tak |  |
| Metoda pomiaru  Oscylomertyczna |  |
| Funkcja optymalnego ciśnienia  w mankiecie  tak |  |
| Data i godzina tak |  |
| Funkcja uśredniana pomiarów średnia z 2 lub 3 pomiarów wykonanych w ciągu 10 minut |  |
| Wskaźnik wysokiego poziomu ciśnienia tak |  |
| Wskaźnik prawidłowo założonego mankietu tak |  |
| Wykrywanie ruchu w czasie badania |  |
| Wykrywanie nieregularnego tętna |  |
| Tryb "GOŚCIA" |  |
| Pamięć użytkowników2 osoby |  |
| Wyświetlacz LCD |  |
| Pamięć 60 pomiarów z datą i godziną dla każdego użytkownika |  |
| Wartości znamionowe. Prąd stały 6 V 4W |  |
| Zasilanie bateryjne 4 x AA 1.5V (standard) lub opcjonalny zasilacz |  |
| Trwałość baterii około 1000 pomiarów (na nowych bateriach alkalicznych) (+/- 10%) |  |
| Temperatura pracy +10ºC do +40ºC |  |
| Zakres wilgotności 15% - 90% wilgotności względnej |  |
| Wymiary ciśnieniomierza (szer. x wys. x gł.) 105 mm x 85 mm x 152 mm +/ -5 mm |  |
| Wymiary mankietu 145 mm x 532 mm +/- 5 mm |  |
| Ciężar własny urządzenia ciśnieniomierz bez baterii: maks. 337 g; mankiet: maks. 163 g |  |
| Materiał wykończenia przewodu  polichlorek winylu |  |
|  | | | | |
| **10** | **WÓZEK SERWISOWY SPRZĄTAJĄCY** | **10** | PRODUCENT |  |
|  | |  | NAZWA / TYP (model) |  |
| KRAJ POCHODZENIA |  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, |  |
| Wózek składający się z szafki na czystą bieliznę i 2 obręczy do zamocowania worków na brudną bieliznę |  |
| Wymiary zewnętrzne (długość x szerokość x wysokość): 1070x620x1280 mm (+/- 5 mm) |  |
| Szafka z dwuskrzydłowymi drzwiami, szafka z płyty laminowanej w kolorze jasnoszarym z dwoma półkami (tworzy 3 komory) umieszczona w ramie z rurki ze stali nierdzewnej (średnica min. 20 mm), całkowicie spawanej, bez śrub, krawędzie drzwi i półek zabezpieczone tworzywem lub w inny sposób zapobiegający uszkodzeniu części wózka |  |
| Drzwiczki otwierane do kąta min. 270°, 4 kółka obrotowe o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą, termoplastyczne, niebrudzące ogumienie, obudowa kółek z poliamidu, 4 zderzaki w formie krążka |  |
| Część na brudną pościel odgrodzona od części czystej pionową płytą, z dnem zabezpieczającym podłogi przed ewentualnym zabrudzeniem, wyposażona w 2 uchwyty do zamocowania worków plastikowych lub poliestrowych o pojemności ok. 70-120 l (worki mocowane na szerokiej gumie na tzw. zakładkę, niedopuszczalne jest stosowanie klipsów przytrzymujących) |  |
|  | | Komory z pokrywami z wytrzymałego, odpornego na uderzenia tworzywa (kolory do uzgodnienia z min. 8 do wyboru), otwierane oddzielnie za pomocą dźwigni nożnej, regulacja kąta otwarcia pokryw |  |

**WAŻNA INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW.**

*Wykonawca bezwzględnie musi potwierdzić dokładne oferowane parametry w kolumnie nr 5 - chyba, że składa z ofertą dokumenty przedmiotowe opisane w SWZ.*

*Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie nr 5 będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.*

*Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.*

*W takim przypadku zamawiający nie będzie wzywał do uzupełnienia przedmiotowego środka dowodowego jak również nie będzie żądał od wykonawców wyjaśnień.*

*Ponadto kiedy z treści przedmiotowego środka dowodowego (jeżeli wykonawca składa z ofertą) będzie wynikać, że oferowany asortyment nie spełnia minimalnych wymogów określonych przez zamawiającego – zamawiający odrzuci ofertę na podst. art. 226 ust. 1 pkt 5 pzp – uznając, że jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia.*

*Zgodnie z rozdziałem 5 ust. 10 SWZ - Zamawiający będzie miał prawo na podst. art. 107 ust. 4 pzp - żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowego środka dowodowego.*

*A zatem jeżeli zaoferowany przedmiot zamówienia nie spełnia oczekiwań zamawiającego to wówczas na podstawie przytoczonego powyżej przepisu zamawiający zobligowany jest do odrzucenia takiej oferty.*

*Wykonawca, który nie składa wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych - względnie nie wypełnia kolumny 5 powyższej tabeli naraża się na ryzyko ewentualnego odrzucenia jego oferty.*

*Postępowanie o udzielenie zamówienia toczy się z udziałem podmiotów profesjonalnych, do których stosuje się podwyższony miernik staranności. W kontekście powyższego poglądu, tym bardziej od wykonawcy oczekuje się działania z należytą starannością właściwą dla podmiotu profesjonalnego. Wyraża się to nie tylko w obowiązku wszechstronnego zapoznania się z warunkami danego zamówienia ale również w starannym złożeniem kompletnej oferty w oparciu o wymogi zamawiającego.*

*Zamawiającemu przysługuje prawo o zwrócenie się do wykonawcy o uzupełnienie dokumentów przedmiotowych na podst. art. art. 107 ust. 2 ustawy Pzp, tylko i wyłącznie w sytuacji, gdy wykonawca nie złożył wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych lub gdy złożone z ofertą przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne.*

*W przypadku, kiedy wykonawca składa wraz z ofertą któryś z dokumentów przedmiotowych, o którym mowa w rozdziale 5 ust. 7 SWZ – zobowiązany jest do oznaczenia/zaznaczenia w złożonym dokumencie parametrów, które opisane są w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (KOLUMNA 4 POWYŻSZEJ TABELI).*

*Podanie przez wykonawcę w kolumnie 5 powyższej tabeli pełnych danych, identyfikujących przedmiot oferty zarówno w zakresie cech użytkowych produktu, parametrów technicznych, czy wreszcie producenta wraz z oznaczeniem konkretnego produktu, pozwoli na uniknięcie przez zamawiającego dokonania wyboru oferty, która takich parametrów nie spełnia. Dodatkowo, posiadane przez zamawiającego informacje pozwalają na ustalenie również innych aspektów związanych z badaną ofertą, chociażby w zakresie badania rażąco niskiej ceny.*

*Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 105 ust. 4 ustawa Pzp zezwala wykonawcy na złożenie innego dokumentu przedmiotowego zamiast certyfikatu, jeśli za pomocą tego dokumentu wykonawca udowodni, że wykonywane dostawy spełniają wymagania zamawiającego, a niezłożenie certyfikatu miało charakter obiektywny.*

1. Numer rachunku, na który zostanie wypłacone wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia:……………………………………………………………
2. Akceptujemy formę płatności określoną przez Zamawiającego i sposób rozliczeń.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku udzielenie nam zamówienia, do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym albo poprzez komunikację elektroniczną.
4. Oświadczam, że 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 postępowaniu.

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

\*-niepotrzebne skreślić

***Uwaga!***

***Plik (formularz) sporządza się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym - przez osobę uprawnioną do reprezentacji.***