**FORMULARZ OFERTOWY[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa oferenta: |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres oferenta: | Ulica: | | Nr: |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| Nr telefonu: | | Fax: |
| e-mail: | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Bank: | | Nr konta: | |
| Nr wpisu do KRS | | nazwa w CEiDG | |

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)**

🞏 DUŻYM 🞏 ŚREDNIM 🞏 MIKRO 🞏 MAŁYM \* - zaznaczyć właściwą odpowiedź

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania **nr NZP.2810.31.2025-ZOF** **,,** **Zakup i dostawa stacji makroskopii do stołu wentylowanego z integracją z systemem PatARCH oraz** **drukarni do szkiełek mikroskopowych z podziałem na 2 zadania dla SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”** prowadzonego w trybie zapytania ofertowegoniniejszym oferujemy realizację następujących zadań:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto PLN** | **Stawka VAT%** | **Wartość brutto PLN** |
| **1** | **Stacja makroskopii do stołu wentylowanego z integracją z systemem PatARCH posiadanym przez Zamawiającego (***wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników)*  Nazwa handlowa, producent  ………………………………..  typ model  ……………………………….  rok produkcji  ……………………………… | **1 kpl.** |  |  |  |
| **2** | Drukarka do szkiełek mikroskopowych *(wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników)*  Nazwa handlowa, producent  ………………………………..  typ model  ……………………………….  rok produkcji  ……………………………… | **1 szt.** |  |  |  |

*UWAGA. Należy wyszczególnić jedynie zadania, których dotyczy oferta.*

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w OWZ wraz z załącznikami. Ceny jednostkowe oraz cenę łączną za zadanie (wartość brutto) zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym Załącznikiem nr 2 – odpowiednio dla oferowanych zadań.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zamontować i uruchomić przedmiot umowy oraz przeszkolić personel Zamawiającego w miejscu wskazanym przez przedstawiciela Zamawiającego w SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu w terminie **do 12 tygodni od daty zawarcia umowy\*** dotyczy zadania od 1 i 2.

3. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr 1 -Opis Przedmiotu Zamówienia dla zadania 1 i 2, załącznik nr 1.2 -Opis Parametrów ocenianych dla zadania 1 i 2, załącznik nr 2 – Formularz Ofertowy oraz załącznik nr 3 – Projekt Umowy.

4. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 2 do OWZ, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.

5. Termin płatności: do 60 dni kalendarzowych od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):

🞎 bez udziału podwykonawców/

🞎 przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)

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

7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy” stanowiący Załącznik nr 3 do OWZ , do którego nie wnosimy zastrzeżeń.

9. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) 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)[[2]](#footnote-2)

1. Oświadczenie, , składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-1)
2. *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-2)