**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.2810.71.2025-ZOF** **,, zakup i dostawa sprzętu laboratoryjnego 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** | **Zakup mikroskopu świetlnego wyposażonego w diodowe oświetlenie z funkcją zapisu intensywności dla każdego obiektywu. Uchylna nasadka okularowa w zakresie 5-35 stopni z okularami w polu widzenia FN22. Prawostronny stolik z regulacją siły oporu oraz nakładkami do zmiany długości pokręteł. Obiektywy fluorytowe o powiększeniach 4x, 10x, 20x, 40x i 60x. W pakiecie z instalacją, szkoleniem i konserwacją urządzenia po roku i dwóch latach użytkowania (***wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników)*  Nazwa handlowa, producent  ………………………………..  typ model  ……………………………….  rok produkcji  ……………………………… | **1 szt.** |  |  |  |
| **2** | **Stacja otrzymywania wody ultra czystej wraz z zestawem materiałów eksploatacyjnych** *(wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników)*  Nazwa handlowa, producent  ………………………………..  typ model  ……………………………….  rok produkcji  ……………………………… | **1 szt.** |  |  |  |
| **Pakiet z żywicą jonowymienną** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Filtr mikrobiologiczny 0,22 µm (kapsuła)** | **2 szt.** |  |  |  |
| **Pakiet filtrów zmiękczająco-osadowych** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Pakiet filtrów węglowych** | **3 szt.** |  |  |  |
| **Filtr piankowy lub sznurkowy 5-10 µm, 10 cali** | **7 szt.** |  |  |  |
| **Dostawa, instalacja, szkolenie** | **1 szt.** |  |  |  |
| Razem : | |  |  |  |

*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 6 tygodni od daty zawarcia umowy\*** dotyczy zadania 1 i 2.

3. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr 1 -Opis Przedmiotu Zamówienia 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.

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

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

🞎 bez udziału podwykonawców/

🞎 przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)

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

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)