

....., dnia

.....
Pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości **30.000** euro
na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.)

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce**

2. Nazwa zamówienia:

Zakup resektorów dla Oddziału Urologicznego Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce.

3. Termin realizacji zamówienia: 28.06.2019r.

4. Okres gwarancji: 24 miesiące.

5. Warunki płatności: 30 dni od daty dostawy i odbioru urządzeń na podstawie protokołu i wystawionej prawidłowo faktury VAT.

6. WYKONAWCA:

<u>Lp.</u>	<u>Nazwa (y) Wykonawcy (ów)</u>	<u>Adres (y) Wykonawcy (ów)</u>

7. CENA OFERTY

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość bez podatku VAT PLN

(słownie : PLN)

VAT % tj. PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i*

Usług

Wartość z podatkiem VAT PLN

(Słownie:)

8. **OŚWIADCZENIA:**

1) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

¹⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 4.05.2016, str. 1).

3) Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

....., dnia

.....
podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy