### MSS-DN-ZPP-26-ZO-3/2023 Załącznik Nr 4 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny   
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

1. **Nazwa zamówienia:**

Przygotowanie Studium wykonalności w ramach projektu: ,,Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce jako zwiększenie dostępności do usługi opieki zdrowotnej poprzez budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych oraz zakup, dostawa i montaż urządzeń dźwigowych”.

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:...............................................................................................................................................

Siedziba:............................................................................................................................................

Województwo:............................................,powiat:............................................................................

Nr telefonu:...............................fax:............................................ e- mail:………………………………………

Nr NIP:...............................................................................................................................................

Nr REGON:.........................................................................................................................................

Osoba upoważniona do kontaktów: .................................................... tel. ..........................................

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. **Cena oferty zgodnie z Formularzem cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego i umowy.**
2. **Termin realizacji zamówienia: 45 dni** od chwili złożenia ostatniego z podpisów elektronicznego stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej.
3. **Termin płatności** wynosi **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po dostawie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego i podpisaniu protokołu odbioru, określonego w Załączniku nr 2 do umowy. Zamawiający nie udziela przedpłat.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.
5. Oświadczamy, że wartość brutto oferty uwzględnia wszystkie wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w przedmiotowej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
7. Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy w ciągu 5 dni roboczych, po tym terminie Zamawiający potraktuje jako odstąpienie od zawarcia umowy.
9. **Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy w postaci elektronicznej przy użyciu e-mail: zam.publ@szpital.ostroleka.pl**
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w Zapytaniu Ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
11. Oświadczamy, iż\*:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego   
  w przepisach o podatku od towarów i usług.
* Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego określonego   
  w przepisach o podatku od towarów i usług dla następującego przedmiotu zamówienia:

Nazwa (rodzaj) towaru\*: …………………………………………………………………………………………

Wartość (bez kwoty podatku) \*: ………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, iż\*:

- niniejsze zamówienie wykonamy samodzielnie;

- następujące części zamówienia (czynności) ……………………………..………………………………………… zamierzamy powierzyć do wykonania następującym podwykonawcom ……………………………………..…………….( jeśli dotyczy)

1. Oświadczamy, że jesteśmy:

* mikro przedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

1. 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. 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).

2) 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).

Informacja dotycząca ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia (RODO) w załączeniu do niniejszego pisma.

1. Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**TAK/NIE\***

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w …………………. (tylko, jeśli dotyczy – podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony).

**16.**Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej

**TAK/NIE\***

**17**.Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**18.** **Dane do umowy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy** | |
| Imię i nazwisko | Funkcja w organie reprezentującym |
|  |  |
|  |  |

1. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy będzie:………….………….………, e-mail………..…….., tel. ………………

\* - wybrać odpowiednie/podać

\* - niepotrzebne skreślić

…………………, dnia .....................

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

podpis i pieczęć Wykonawcy