### MSS-DN-ZPP-26-ZO-29/2023 Załącznik Nr 3 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu

**zakup, dostawa pierwszego wyposażenia dla nowotworzonego Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup pierwszego wyposażenia dla nowotworzonego Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”- koc, poszwa na koc, poszewka na poduszkę, prześcieradło.**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

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

Nr telefonu:.................................................,e-mail: .........................................................................

NIP:............................................................................................................................................... REGON:.........................................................................................................................................

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

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. **Wykonawca składa ofertę dla części ………………\* zamówienia.**

**Cena oferty określona jest w formularzu cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego i Umowy.**

1. Termin realizacji zamówienia: **od chwili złożenia ostatniego z podpisów elektronicznego stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej do dnia 28 sierpnia 2023r.**
2. Termin płatności wynosi **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
3. Oświadczamy że okres gwarancji przedmiotu zamówienia:

**Dla części 1** wynosi 12 miesięcy.

**Dla części 2** wynosi 12 miesięcy.

**Dla części 3** wynosi 12 miesięcy.

**Dla części 4** wynosi 12 miesięcy.

1. 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.
2. Oświadczamy, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w postaci elektronicznej przy użyciu poczty elektronicznej: zam.publ@szpital.ostroleka.pl
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalach.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w Zapytaniu Ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. 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) \*: ……………………………………………………………………………………

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie\*: ………

1. Oświadczamy, iż\*:

- niniejsze zamówienie wykonamy samodzielnie;

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

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. \*\*

) 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).

\*\* 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).

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 np. nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony).

1. Dane do umowy:

**Dane do umowy**

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

Upoważnionym przedstawicielem pełniącymi nadzór nad prawidłowym wykonywaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę jest/są:

- ……………………………………………

- …………………………………………..

Zgłoszenia reklamacji i napraw następować będą za pośrednictwem (Załącznik nr 4 do umowy):

* 1. Telefonu pod nr ………………,
	2. Faxu pod nr …………………………..…,
	3. Poczty elektronicznej pod adresem …………………..….
1. 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.

\* - wybrać odpowiednie/ podać