

Nazwa oferenta, siedziba

Samodzielnego Publicznego Zakładu MSWiA w Rzeszowie
ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę „urządzenia rehabilitacyjno – diagnostycznego do wczesnej rehabilitacji neurologicznej z elektromiografią” składam ofertę:

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa i adres

NIP..... REGON

KRS/CEIDG

Nr telefonu/faxu Wykonawcy

Adres poczty elektronicznej.....

Adres do korespondencji:

Data sporządzenia oferty

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w „Zaproszeniu” zgodnie z cenami podanymi w formularzu ofertowym:

za cenę brutto:PLN

słownie:

za cenę netto:PLN

słownie:

podatek VATPLN

1. Proponuje następujące warunki realizacji umowy:

- termin realizacji zamówienia wraz z montażem, szkoleniem, uruchomieniem*:
- warunki płatności: forma płatności – przelew, termin płatności w ciągu dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury).
- udzielam gwarancji na okres* -liczony od daty bezusterkowego odbioru i uruchomienia oferowanej aparatury i sprzętu oraz przeszkolenia personelu.

1. Oświadczam, iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze tj. (wartość zamówienia, VAT, oraz koszt dostawy i ewentualnie udzielony rabat).
2. Oświadczam, iż złożona przeze mnie oferta cen jednostkowych będzie obowiązywała przez cały okres trwania umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami dołączonymi do publicznego zaproszenia do składania ofert oraz warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego.
5. **Przystępując do niniejszego postępowania oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że:**
 - 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
 - 2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
 - 3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - 4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwą realizację zamówienia.
6. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a produkty kwalifikowane, jako wyrób medyczny posiadają oznakowanie znakiem CE i są zgodne z Dyrektywą 93/42 EEC, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych 2010 (t.j. Dz. U. z 2020 poz.186) oraz dyrektywami europejskimi, a także, iż dostarczę (na każde wezwanie Zamawiającego) kopię dokumentów potwierdzających ten fakt.
7. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy)
8. Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

.....
imię i nazwisko, stanowisko

.....
rodzaj upoważnienia

Uwaga: dokument potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np. KRS/CEIDG, pełnomocnictwo, oświadczenie **załączyć** - o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy).

9. **Niniejszym informuję, że Wykonawca jest:**

- mikroprzedsiębiorstwem: TAK/NIE*
- małym przedsiębiorstwem: TAK/NIE*
- średnim przedsiębiorstwem: TAK/NIE*
- jednoosobowa działalność gospodarcza: TAK/NIE*
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: TAK/NIE*
- innym rodzajem: TAK/NIE*

*niepotrzebna skreślić, brak wyboru oznacza, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą

10. **Zgłaszanie awarii/napraw odbywać się będzie; adres mailowy.....**
11. **Wypełniłem/ nie 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.**
12. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty jest, tel.
numer faksu /adres e-mail
13. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy i zamówień jest, tel.
numer faksu /adres e-mail do składania zamówień

14. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do dokonania odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru, tel., adres e-mail

15. Wykaz złożonych dokumentów:

-
-
-
-
-

.....
*Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

*** wpisać/zaznaczyć odpowiedni rodzaj/warunek**

*** 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⁾ 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). 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).