

## FORMULARZ OFERTY

Wykonawcy (Wykonawców): .....

Adres: .....

Nr telef./faksu/ : .....

e-mail: .....

NIP, REGON: .....

Nawiązując do Zapytania Ofertowego na „Dostawę nici chirurgicznych dla Szpitala w Dębnie im. Świętej Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o.”

składam niniejszą ofertę:

1. Cena netto..... zł, cena brutto..... zł (brutto słownie: ..... zł.), w tym VAT...% zgodnie z zapisami w Zapytaniu Ofertowym i załączniku nr 2.
2. Termin wykonania: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy
3. Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami i wymaganiami zapytania ofertowego zamówienia i uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami postępowania – w terminach i pod warunkami w niej określonymi.
4. Oświadczam, iż uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni wraz z dniem upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, iż nie uczestniczę w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO \* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

Miejscowość .....

Data .....

.....  
(podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

\* 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, z późn. zmianami).

\*\* 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).

## OŚWIADCZENIE

1. Posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania działalności umożliwiające wykonanie zamówienia pn.: *Dostawa nici chirurgicznych dla Szpitala w Dębnie im. Świętej Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o.*
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
  - a) posiadam dokumenty zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974)
  - b) posiadam w języku polskim katalogi, broszury lub ulotki producentów opisujące szczegółowo oferowany towar.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego.

\* - niepotrzebne skreślić

Miejscowość .....

Data .....

.....  
(podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)