**ZAŁĄCZNIK NR 1 do ogłoszenia**

pieczątka Wykonawcy:

**OFERTA**

na:

***„Dostawę i instalację sprzętu i aparatury medycznej
dla Szpitala Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o. o.”***

**Numer sprawy: TG/284/01/2021**

Nazwa Wykonawcy: ..............................................................................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy:

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

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

NIP .....................................................................         REGON ............................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) ................................………………………………………..

tel. ............................................................................ fax: ...................................................................

e-mail ........................................................... www: ......................................................... (jeżeli posiada)

województwo ................................................. powiat .......................................................................

osoba do kontaktu ……………………………………………………………………......................................................…….

Niniejszym w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia związanego z: **„*Dostawą i instalacją sprzętu i aparatury medycznej
dla Szpitala Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o. o.”****,* Numer sprawy: **TG/284/01/2021** za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami ogłoszenia:

|  |
| --- |
| **Wartość zamówienia** |
| Zadanie nr 1 (Pakiet 1)Cena brutto........................................zł(słownie: złotych ....................................................................................)Cena oferty brutto ma być obliczona zgodnie z załącznikiem nr 2 do ogłoszenia.Cena jest składową cen jednostkowych składających się na pakiet 2:1. Monitor medyczny – 1 szt.

Cena brutto........................................zł(słownie: złotych ....................................................................................) |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie ceny **nie prowadzą/prowadzą\*\*** do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów. (*jeżeli dotyczy)*
3. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do …………………………………………………………………………………………………… (należy wskazać nazwę/rodzaj towarów/usług), których wartość bez kwoty podatku wynosi ………………………………………).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w ogłoszeniu i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty częściowej do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie …………………………………..
7. Zamówienie wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom……………………………………………………….).
8. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9. Numer rachunku bankowego Wykonawcy: …………………………………………………….., który figuruje w Wykazie podatników VAT i który będzie również wskazany na fakturze.
10. Zamówienie sporządzone w formie pisemnej i podpisane przez osoby upoważnione przekazane zostanie faksem ………….........…….. lub pocztą elektroniczną: ................................
11. Osobami upoważnionymi do realizacji Umowy są:

- ze strony Wykonawcy: **………………….., tel. ………………., email:** …………………………………….

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. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………..

………………………………………..

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) zapoznałem się z klauzulą informacyjną administratora danych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Szpital Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Ks. L. Markiefki 87, 40-211 Katowice;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: ...........................
3. administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
9. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy - konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
11. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

.......................... dnia..............…................…….. …..………………………

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/ pieczątki*

***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).***

***\* 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).***

# *\*\* niepotrzebne skreślić*