

**Adres e-mail Wykonawcy, na którym będzie prowadzona korespondencja związana z postępowaniem:** \_\_\_\_\_

**OD:**

\_\_\_\_\_

(nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_

(siedziba Wykonawcy, województwo)

\_\_\_\_\_

(tel/fax)

\_\_\_\_\_

(NIP, REGON, KRS/CEDIG)

## OFERTA PRZETARGOWA

**DLA:** Centrum Medyczne Sanitas Sp. z o.o. ul. Okopowa 3, 20-022 Lublin,

NIP: 7122770576, REGON: 432527566, KRS: 0000139011

Nawiązując do ogłoszenia o zapytaniu ofertowym na:

**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografy**, w ramach programu wieloletniego pn.: „**Narodowa Strategia Onkologiczna**” wraz z dostawą, zainstalowaniem, serwisowaniem i przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi sprzętu, jeden mammograf cyfrowy.

- oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia: Zgodnie z załącznikiem: Formularz cenowy.

**za cenę netto:** \_\_\_\_\_ zł.

**brutto:** \_\_\_\_\_ zł (z VAT)

**słownie zł:** \_\_\_\_\_

**w tym podatek VAT, w wysokości** \_\_\_\_\_ zł.

Niniejszym oferujemy termin dostawy (max. \_\_\_\_ tygodni) \_\_\_\_\_ tygodni, od daty zawarcia umowy.

Zamawiający przyjmuje, iż każdy z Wykonawców składających ofertę proponuje maksymalny termin dostawy 4 tygodnie, liczony od daty zawarcia umowy.

W przypadku braku wpisania terminu dostawy, Wykonawca automatycznie będzie miał przypisane 4 tygodnie, liczone od daty zawarcia umowy.

W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż 4 tygodnie liczonego od dnia zawarcia umowy, oferta zostanie odrzucona.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że zawarte w **zapytaniu ofertowym (wraz z załącznikami) warunki zamówienia oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane** i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej

oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oświadczamy, że **zaoferowany przedmiot spełnia wymogi zapytania ofertowego** w zakresie wymaganego przez opisu przedmiotu zamówienia lub jego dopuszczenia do zaferowania (wyjaśnienie nr DZP \_\_\_\_\_ punkt \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_). – JEŻELI DOTYCZY

Poniżej przedstawiono wykaz pozycji asortymentowych, których dotyczy dopuszczenie do zaferowania\*:

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ itd.)

**\*(Należy wykazać każdy parametr odbiegający od parametru wymaganego przez Zamawiającego w opisie oraz wskazać parametr oferowany – JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUŚCIŁ ZMIANY WSKUTEK WZNIESIONYCH ZAPYTAŃ WYKONAWCÓW)**

### 4. PODWYKONAWSTWO ORAZ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (KONSORCJUM)

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy:

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM\*

*\*niepotrzebne skreślić*

### CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCY

Należy wskazać części zamówienia oraz wartość lub procentową część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom

Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonany przez wykonawcę	Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom	Firmy podwykonawców o ile są oni znani w dniu składania ofert.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcjum).

Oświadczamy, że następujące części zamówienia zostaną wykonane przez poszczególnych członków wykonawcy wspólnie ubiegających się o zamówienie:

Część zamówienia	podmiot konsorcjum
_____	_____
_____	_____

5. Oświadczamy, że wykonawca:

JEST\*/ NIE JEST\*

*\*właściwe podkreślić (zaznaczyć)*

mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**- w myśl przepisów ustawy z 6 marca 2018r Prawo przedsiębiorców (Dz. U 2019, poz. 1292 tj. ze zm.):**

**mikroprzedsiębiorca** to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz  
b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

**TAK / NIE \***

*\*właściwe podkreślić (zaznaczyć)*

**mały przedsiębiorca** to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
- b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

**TAK / NIE \*** ***\*właściwe podkreślić (zaznaczyć)***

**średni przedsiębiorca** to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
- b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą

**TAK / NIE \*** ***\*właściwe podkreślić (zaznaczyć)***

## 6. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:  
(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)

\_\_\_\_\_

## 7. OSOBY UPOWAŻNIONE DO PODPISANIA UMOWY

W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisywania umowy są  
(imię, nazwisko, stanowisko): \_\_\_\_\_

## 8. WADIUM – Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Wadium w wysokości \_\_\_\_\_ PLN

zostało wniesione w dniu \_\_\_\_\_ w następującej formie: \_\_\_\_\_.

~~Konto bankowe, na które zamawiający może dokonać zwrotu wadium wniesionego w formie pieniężnej \_\_\_\_\_~~

## 9. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY – Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### 10. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

#### 10.1. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW

**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 obiegania 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).

### 11. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ informacje **stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\*** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020r. poz. 1913 t.j.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020r. poz. 1913 t.j.) w oparciu o **następujące uzasadnienie:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\* JEŻELI DOTYCZY**

12. Oświadczamy, że upoważniamy Zamawiającego i jego upoważnionych przedstawicieli do uzyskania informacji od osób prawnych i instytucji publicznych, do sprawdzenia prawdziwości oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji.

13. TABELA INFORMACYJNA

Proszę wypełnić poniższą tabelę - DANE Z TABELI ZOSTANĄ PRZEKAZANE DO DZIAŁU WIODĄCEGO W CELU REALIZACJI ZAWARTEJ UMOWY (proszę o wskazanie numerów wewnętrznych, a nie jedynie numeru centrali)

NAZWA WYKONAWCY	
ADRES NA JAKI NALEŻY ODSYŁAĆ DOKUMENTY KORYGUJĄCE	
NR TELEFONU DZIAŁU SPRZEDAŻY (GODZINY PRACY, TERMINY DYŻURÓW)	
NAZWISKO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBSŁUGĘ ZAMÓWIENIA	
ADRES NA JAKI NALEŻY SKŁADAĆ REKLAMACJE	
NR TELEFONU DZIAŁU REKLAMACJI	
NR FAXU DZIAŁU REKLAMACJI	
ADRES E-MAIL NA KTÓRY MOŻNA WYSYŁAĆ ZAMÓWIENIA I REKLAMACJE	

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kodeksu karnego.**

Załączniki:

1.
2.
3.

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć Wykonawcy