*Załącznik nr 3 do zaproszenia do złożenia oferty*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy (wykonawcy): ……………………………………………………..Adres wykonawcy: ...........................................................NIP: ..............................................................................REGON: ……………………………………………………………………………………Województwo: ...........................................................................................................................*numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym*...........................................................*adres e-mail wykonawcy*………………………………………………………………………………………………..*Nr konta bankowego* *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.***„OFERTA"**Nawiązując do zaproszenia o złożenia oferty nr 9/2024 na „Dostawa wyrobów medycznych do SPZOL w Rajczy przez okres 12 miesięcy, czyli od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.” oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:**1. Łączna cena za wykonanie przedmiotu zamówienia:**a) cena netto:.................................................................................PLN słownie:...............................................................................................b) podatek VAT ………… % w wysokości............................................... PLNsłownie: ..............................................................................................c) cena brutto:...............................................................................PLN słownie: .............................................................................................. |  |

**2. Oświadczam/oświadczamy, że:**

- zobowiązujemy się dostarczać wyroby medyczne zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego nie później niż w ciągu 48 godzin licząc od chwili zgłoszenia zapotrzebowania telefonicznie, e-mailem, faksem;

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do zaproszenia do złożenia oferty wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;

- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;

- zrealizuję zamówienie w terminie wskazanym w zaproszeniu do złożenia oferty,

* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w zaproszeniu do złożenia oferty;
* oświadczam że, wszystkie pozycje asortymentowe będące przedmiotem postępowania są dopuszczone do obrotu przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych , Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)\*] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

UWAGA:

*(\*) 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).*

**3. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)*

 **□Mikroprzedsiębiorstwo**

 **□Małe przedsiębiorstwo**

 **□Średnie przedsiębiorstwo**

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

**4. Przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi/przy pomocy niżej podanych podwykonawców:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Część/zakres zamówienia  | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

5. Oświadczam/y, że wybieram/y następującą formę wystawiania i przekazywania faktur za przedmiot zamówienia:

* papierową (tradycyjną)
* elektroniczną ustrukturyzowaną

(\*)*niepotrzebne skreślić*

*......................................, dnia ....................*

*…………….……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*