

**Formularz ofertowy**

**Dane Wykonawcy (przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):**

Nazwa.....

Adres .....

NIP: .....

e-mail: .....

**Dane partnera lidera Konsorcjum (jeżeli dotyczy):**

Nazwa .....

Adres .....

NIP: .....

zwanego/zwanym dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

**OFERTA**

**do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Hajnówce**

Działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy, odpowiadając na zapytanie ofertowe na „**Dostawę testów jakościowych na potrzeby Medycznego Laboratorium Diagnostycznego SP ZOZ w Hajnówce** „, zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści oraz załącznikach (nr sprawy 2022/2.1.1/LAB/01), oferujemy za:

Łączną cenę w **Pakiecie nr V**..... **PLN** brutto  
tj..... **PLN** netto powiększonej o podatek VAT w kwocie  
..... **PLN**.

Termin dostawy towaru w ciągu ..... dni roboczych<sup>1</sup>

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania towaru w ilości i asortymencie zgodnym z zamówieniem złożonym przez Zamawiającego pocztą elektroniczną na adres: .....<sup>2</sup>

Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie posiadał datę ważności nie krótszą niż: .....<sup>3</sup> od daty dostawy (zgodnie z załącznikiem nr 2 do Zapytania ofertowego).

Wykonawca umożliwi uzyskanie dostępu online 24h do kart charakterystyki na stronie internetowej pod adresem: www .....<sup>4</sup>

Adres na zgłoszenie reklamacji .....<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Proszę podać termin dostawy zgodnie z rozdz. III do zaproszenia ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje terminu dostawy, Zamawiający przyjmie do oceny oferty, iż termin ten wynosi do 5 dni.

<sup>2</sup> do §3 ust.1 (3- Umowa)

<sup>3</sup> Proszę podać datę ważności zgodnie z załącznikiem nr 2 -Formularz asortymentowo – cenowy do Zapytania ofertowego.

<sup>4</sup> Wypełnić w przypadku posiadania przez Wykonawcę dostępu online do kart charakterystyki

<sup>5</sup> do §6 ust.3 (3- Umowa)

1. Oświadczam, iż:
  - 1) posiadam znak zgodności CE;
  - 2) posiadam oznakowanie na opakowaniach towaru zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2004 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie oznakowania opakowań substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych (Dz. U. nr 260 poz. 2595 z późn. zm.);
  - 3) posiadam karty charakterystyki substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2007 r., jeżeli nie posiadam przedmiotowych kart zobowiązuję się dostarczyć oświadczenie o braku zastosowania tych substancji w oferowanych produktach;
  - 4) posiadam metodyki wykonania testów (instrukcje techniczne) w języku polskim;

1. Oświadczam, że będę przysyłał faktury drogą elektroniczną: (**wskazać właściwe**):
  - za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania PEF: 5431771354.
  - via – mail: [laboratorium@spzozhajnowka.pl](mailto:laboratorium@spzozhajnowka.pl) .

W przypadku przysyłania faktury papierowej przez Wykonawcę, Zamawiający uzna za właściwą tę fakturę, która ma najwcześniejszą datę wpływu w siedzibie Zamawiającego.

2. Oferowany przez Wykonawcę termin płatności wynosi 30 /słownie: trzydzieści dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu zamówienia. **W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony będzie od daty realizacji całości przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.**
3. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje<sup>6</sup>:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

(W przypadku braku wskazania Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa).

4. Wykonawca uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. W wypadku uznania złożonej przez Wykonawcę oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się on do zawarcia umowy z Zamawiającym zgodnie ze wzorem i na warunkach wskazanych w Załącznikach nr 3 do Zaproszenia ofertowego.
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>7</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>8</sup>
7. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania:  
..... adres e-mail ..... Tel.....

<sup>6</sup> należy wskazać

<sup>7</sup> 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)

<sup>8</sup> 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).

8. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:  
..... adres e-mail ..... Tel .....

9. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ .....

2/ .....

Itd.

.....