### Załącznik nr 2

**Formularz ofertowy**

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

Nazwa ….……….………………………………………………………………………………

Adres ………….…….…………………………………………………………………………

NIP: ......................................

e-mail: .................................. tel………………….

zwanego/zwanych 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 zaproszenie do składania ofert przeprowadzone na podstawie Regulaminu określającego warunki i zasady udzielania zamówień publicznych, których wartość szacowana w okresie kolejnych 12 miesięcy nie przekraczającej 130 000 zł wartości szacunkowej, ***„Zakup, dostawa i*** ***przechowanie protez przełykowo - żołądkowych używanych podczas operacji bariatrycznych”*,** zgodnie z wymaganiami określonymi w treści zaproszenia do składania ofert oraz jej załącznikach **(Sygn. Postępowania: *2022/2.1.1/CHLK/01*)**, oferujemy cenę:

Cena oferty w wynosi .................................................. **PLN** brutto (słownie: ..................................................), tj. cena oferty …………………………….. **PLN** netto (słownie: .......................................) powiększonej o podatek VAT w kwocie ………………………. .**PLN** (słownie: .....................................).

**itd.**

1. Wykonawca oświadcza, że:

**a)** dysponuje towarem, o odpowiedniej jakości i ilości niezbędnej dla Zamawiającego w zakresie udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych, w szczególności towar jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującym prawem na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;

**b)** towar jest fabrycznie nowy, odpowiada standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z jego funkcji i przeznaczenia, jest wolny od wad materiałowych, fizycznych i prawnych;

**c)** Wykonawca oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne posiadają oznaczenie CE oraz aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - (j.t. Dz.U. z 2020r, poz. 186) i udostępni dokumenty te na każde żądanie Zmawiającego.

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie posiadał datę ważności nie krótszą niż 12 miesięcy od daty dostawy.
2. Wykonawca zapoznał się ze treścią zaproszenia ofertowego w/w postępowania i przyjmuje bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia łącznie ze wzorem umowy (Załączniki nr 3 do zaproszenia ofertowego). W wypadku uznania złożonej przez Wykonawcę oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się on do zawarcia umowy z zgodnie z załącznikami do zaproszenia ofertowego.
3. 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.
4. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje**1**:

1) ……………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………........

3) ……………………………………………………………………

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

1. Wykonawca uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**2** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**3**
3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania: ......................................................................... adres e-mail ……………Tel…………….
4. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy: ............................................................... adres e-mail ……………Tel …….……….…..
5. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ .................................................................................

2/ .................................................................................

Itd.

…………..…………............. …………….……………………….

1*należy wskazać*

2*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)*

3*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).*