## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### **Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

NIP ....................................................

REGON....................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ……........................................

### **Dane dotyczące Zamawiającego**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, 22-200 Włodawa, Al. J. Piłsudskiego 64, tel. 797704880, fax. 825724170, e-mail: [przetargi@spzoz.wlodawa.pl](mailto:przetargi@spzoz.wlodawa.pl)

*Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty (nr: ASZ.382.9.2024), w postępowaniu na* *„Udzielanie świadczeń zdrowotnych poprzez wykonywanie czynności dietetyka w Kuchni Głównej i Oddziałach Szpitalnych Zamawiającego w wymiarze 6 godziny dziennie od poniedziałku do piątku w okresie 12 miesięcy”*

*oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym zaproszeniem za cenę:*

Cena netto za jedną godzinę ................................ zł

Cena brutto za jedną godzinę ….......................... zł

Razem: wartość netto za 1512 godzin ….......................................... zł (słownie: ...............................................................................................................................)

Razem: wartość brutto za 1512 godzin ….......................................... zł (słownie: ..............................................................................................................................)

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Zapoznałam/em się z zakresem zadań określonych w opisie przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w niniejszym postępowaniu;
2. Zdobyłam/em wszelkie informacje, konieczne do przygotowania niniejszej oferty i wykonania zadania oraz wyceniłam/em wszystkie niezbędne prace do prawidłowego wykonania zadania;
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem zdolnym do wykonania zamówienia.
4. Zobowiązuję się wykonać zadanie zgodnie zobowiązującymi przepisami prawa.
5. Zapoznałam/em się z projektem umowy, akceptuję jej warunki i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej do zawarcia umowy zgodnie z jej zapisami;
6. Wykonam zamówienie w terminie wyznaczonym w zaproszeniu;
7. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia;
8. Oferowana cena nie zostanie zmieniona na niekorzyść Zamawiającego przez cały okres realizacji zamówienia.
9. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
10. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na art. 7 ust. 1 ustawy **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**
11. Oświadczam, że wypełniłam/em 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.\*\*
12. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni.
13. Wyrażam zgodę na opłacenie faktury/rachunku w terminie do 30 dni od daty dostarczenia jej Zamawiającemu wraz z niezbędnymi dokumentami rozliczeniowymi sprawdzonymi   
    i zatwierdzonymi przez Zamawiającego;
14. Zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (podać firmy podwykonawców)………………………………….
15. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną/odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy są: …………………………………………………… tel. kontaktowy, e-mail: ………………………………………………………………………
16. Do oferty dołączono:

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

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

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

*imię i nazwisk oraz podpis osoby (osób)*

*uprawnionych do reprezentowania wykona*

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

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).