



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

....., dnia.....

**Wojewódzki Specjalistyczny Zespół
Zakładów Zdrowotnych Chorób Płuc i Gruźlicy
w Wolicy k/Kalisza**

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę na **dostawę środków do dezynfekcji do dezynfekcji aparatów medycznych (bronchoskopów)**, w związku z realizacją projektu pn.: „Wsparcie szpitali wojewódzkich w działaniach mających na celu zapobieganie/łagodzenie skutków epidemii COVID-19” współfinansowanego przez UE ze środków EFS oraz z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020, w imieniu reprezentowanego Wykonawcy tj.

.....
(należy podać nazwę, NIP i adres Wykonawcy np. w formie pieczęci)

oświadczam, iż:

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym

za cenę łączną w wysokości PLN (łącznie wartość brutto)

słownie

w tym:

| L.p | Asortyment | Ilość (szt.) | Wielkość oferow. opak. | Cena jednostkowa netto w PLN | Wartość netto w PLN [kol.3 x kol. 5] |
|----------------------|-------------------------------------|--------------|------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoAct | 15 | 5 l. | | |
| 2 | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDet | 9 | 5 l. | | |
| 3 | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDis | 36 | 2,8 l. | | |
| Razem wartość netto: | | | | | |
| VAT | | | | | |

| L.p | Asortyment | Opis | Parametr wskazany w zapytaniu | Parametr oferowany |
|-----|--|--|---|--------------------|
| 1 | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoAct | środek chemiczny (płyn aktywujący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19 | <ul style="list-style-type: none"> - wyprodukowana nie wcześniej niż w 2022r. - Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji | |
| 2 | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDet | środek chemiczny (płyn myjący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19 | <ul style="list-style-type: none"> - wyprodukowana nie wcześniej niż w 2022r. - Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji | |
| 3 | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDis | środek chemiczny (płyn dezynfekujący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19 | <ul style="list-style-type: none"> - wyprodukowana nie wcześniej niż w 2022r. - Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji | |

2. oferowana przeze mnie cena uwzględnia wszystkie zobowiązania oraz wszystkie koszty, w tym koszty dostawy, związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
3. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję doświadczeniem, potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
5. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, w tym z projektem umowy stanowiącym jego załącznik i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności, oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty,
6. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty,
7. podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne,
8. nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz. 835),



9. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane 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 postępowaniu².

Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji:

Nazwa firmy:

Adres:

tel., e-mail.....

Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie:(imię, nazwisko, stanowisko)

.....
(podpis, pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)
(podpisy, pieczęć osoby/osób upoważnionych)

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 19 z 04.05.2016)

2 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 może nie składać (może usunąć treść tego punktu np. poprzez jego wykreślenie)