(pieczęć wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do**

**Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku** składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………………………….……..

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tel/ Fax: …………………………………………………………………………………………………………………….……………………

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

REGON: …………………………………………………… NIP: ……………………………………………………………………………

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za kwotę: ……………………………………………………………………………………………… netto ….% VAT, brutto………………………………………………………………………………………………………… słownie ( ……………………………………………………………………………………….…..……).

**Oświadczenia i informacje dla Wykonawcy:**

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.
2. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
3. Oświadczamy, że:
   1. powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
   2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
   3. dysponuje/my\* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
   4. zdobyłem/liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
   5. zapoznałem(y)\* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy \* do niej zastrzeżeń;
   6. zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
   7. oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy;
   8. jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego;
   9. zapoznałem(y)\* się z treścią zapytania ofertowego i wzorem umowy i nie wnoszę/imy \* do niej zastrzeżeń;
   10. faktury VAT/rachunki\* będą płatne w terminie 21 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku\* do siedziby Zamawiającego:
4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :

1) …………………………………………………………………………………………………………………………………………… ;

2) ……………………………………………………………………………………………………….……….…………………………… .

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w ds. 13 lub ds. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

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 ds. 13 ust. 4 lub ds. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia ds. poprzez jego wykreślenie).

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

(miejscowość) (data (podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*

*\*\*/ oświadczenie powinno zostać wypełnione w przypadku, gdy wykonawcą jest osoba fizyczna*

**Załącznik nr 2 do**

**Zapytania ofertowego**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu na **dostawę materiałów biurowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku** spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

**OŚWIADCZAM(Y)\*, ŻE:**

**że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie:**

* + - 1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
      2. zdolności technicznej lub zawodowej.

……………………………………….. ………………………………………

(miejscowość i data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)

\*/ niepotrzebne należy skreślić

**Załącznik nr 3 do**

**Zapytania ofertowego**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej***

***Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku***

**Oświadczenie Wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę materiałów biurowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku.**

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.

Miejscowość .............................................. , dnia .......................................... 2022 r.

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

podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

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).