Załącznik nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty

POWIATOWA STACJA

# SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA

W OSTROŁĘCE   
UL.TARGOWA 4  
07-410 OSTROŁĘKA   
e-mail: sekretariat.psse.ostroleka@sanepid.gov.pl

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

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

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

Poczta elektroniczna: …………………………………………………………………………………………….

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

Numer NIP/REGON: ……………………………………………………………………………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………………………………..

/imię i nazwisko, nr telefonu i e-mail/

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 130 000,00 zł, składam ofertę na: „Dostawę programu antywirusowego” zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonym w zaproszeniu do złożenia ofert za cenę:

**Cena netto złotych**: …………………………………………………….…………………………………………….  
(słownie zł:……………………………………………………………………………………………………….…..)

**podatek VAT złotych**…….…………………………………………………………………………….….................

słownie zł: …………………………………………………………………………………………………………..)

**Wartość brutto złotych**: ………………………………………………………………………..…………………………….

(słownie zł: …………………………………………………………………………………………………………..)

**i jest to cena łączna obejmująca koszt wykonania całego zakresu zamówienia objętego opisem przedmiotu zamówienia.**

**Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy:**

1. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartym w zaproszeniu do złożenia ofert oraz jego załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne   
   do właściwego wykonania zamówienia,
2. oświadczamy, że gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,
3. oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia,
4. oświadczamy, że nie podlegamy zakazowi ubiegania się o zamówienie publiczne,
5. oświadczamy, iż nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
6. oświadczamy, że okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
7. oświadczamy, że akceptuję 30 dniowy termin płatności od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury,
8. oświadczamy, że wypełniliśmy 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 postępowaniu2),
9. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z Rozporządzeniem 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 – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego i zawarciem w jego wyniku umowy,
10. Czy Wykonawca zamierza zlecić podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?

* \*) NIE,
* \*) TAK,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* …………………………………………

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

(*miejscowość i data)* (*podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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

*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).*

*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 nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*