

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

Dane dotyczące Wykonawcy: ** Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu w zakresie prowadzonego postępowania.

Nazwa:

Siedziba:.....kod.....ul.....

Województwo:.....

Nr telefonu:

Nr faksu:

http:// e-mail:

Nr NIP:Nr REGON.....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

Osoba upoważniona do kontaktów w czasie trwania umowy:

W odpowiedzi na ogłoszone zapytanie ofertowe na zadanie pn.

ŚWIADCZENIE USŁUGI WYKONYWANIA CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH ZE ŚMIERCIĄ PACJENTA W
SZPITALU (znak sprawy: LZKZS – 1/2019)

Oferuję realizację zadania w okresie 36 miesięcy, przy założeniu szacunkowej ilości osób zmarłych w szpitalu – 2.400 za kwotę:

Cena jedn. netto (za 1 ciało osoby zmarłej)	ilość	Wartość netto	VAT (%)	Wartość brutto
..... zł	2.400 zł % zł

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zamówienie zrealizuję w terminach i na zasadach określonych w warunkach zamówienia, które przyjmuję bez zastrzeżeń.
2. Zdobyłem/am konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.

3. Uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert.
4. Zapoznałem/am się z postanowieniami załączonych do zapytania ofertowego projektów umów i przyjmuje je bez zastrzeżeń.
5. Wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu².
¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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, winien treść niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.
6. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, dane osobowe będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym zapytaniem ofertowym i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia i upublicznienia informacji dot. wyboru oferty najkorzystniejszej). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.
7. Ofertę niniejszą składam na zapisanych ** kolejno ponumerowanych i podpisanych, stronach.

*** niepotrzebne skreślić**

**** uzupełnić**

Uwaga! W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik / Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

Załączniki:

1)

2)

.....
data, podpis, pieczęć