**ZO/3/2021 Załącznik nr 1**

##### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13.

**Dane dotyczące Wykonawcy\*:**

Imię lub nazwisko / Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

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

KRS/PESEL: .....................................................................................................................

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

Adres e-mail do korespondencji …………………………………………………

\*( *w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wskazać odpowiednio dane obu wykonawców).*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 27.05.2021r. na **dostawę odczynników, kontroli, kalibratorów, materiałów zużywalnych do badań koagulologicznych wraz z dzierżawą analizatora koagulologicznych dla Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**

Wartość netto ....................... zł

**wartość brutto** ....................... zł

(słownie: ...............................................................................................................)

Przedmiot dzierżawy – analizator koagulologiczny

*typ................................................................od producenta.........................................,*

*nr serii............................... data produkcji........................................................*

*o wartości brutto: …………………….* …………………………………………..

*słownie złotych brutto: …………………………………………………………..*

**Oświadczam/y, że zamówienie będzie zrealizowane z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.**

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wykonania zamówienia.

2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji zamówienia na wyżej wymienionych warunkach, zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz zgodnie z wzorem umowy.

3. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami.

4. Oświadczamy, że posiadamy aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadamy niezbędną wiedzę oraz dysponujemy potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

5. Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia \*/następujące części  niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom.

……………………………………………………………………………………………………………………….6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

\* 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).

Miejscowość i data: ……………..........

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

 podpis osoby / osób / upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić