# 

# Załącznik nr 1 do SWZ

*....................................................................*

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**Do** **UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**

**ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonymna **wykonanie do 550 badań obrazowych MR jamy brzusznej osobom włączonym do badań naukowych realizowanych przez Centrum Badań Klinicznych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku:**

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **cenę ofertową brutto: ..................................... zł**,

słownie złotych: ....................................................................................................................................,

obliczoną wg poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena ryczałtowa brutto  za wykonanie 1 badania MR** | **Przewidywana ilość badań** | **Cena ofertowa brutto**  *(kol. 1 x kol. 2)* |
| *1* | *2* | *3* |
| ……………………........ zł | 550 badań | ……………………........ zł |

* + - 1. Badania zrealizujemy w terminie **do ............ dni kalendarzowych** (maksymalny termin to 14 dni kalendarzowych, a minimalny to 4 dni kalendarzowe od dnia otrzymania informacji przez Wykonawcę o wystawieniu skierowania – zgodnie z Częścią XVII SWZ).
      2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wzorem umowy, przyjmuję warunki w nich zawarte i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
      3. Oświadczam, że wypełniłem 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.\*
      4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
      5. Zobowiązuję się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
      6. Akceptuję warunek, iż zapłata wynagrodzenia za wykonanie zamówienia nastąpi wg zasad określonych   
         we wzorze umowy (załącznik nr 5 do SWZ).
      7. Oświadczam, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy, zostały zaakceptowane bez żadnych zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      8. Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za realizację przedmiotu zamówienia: ………………………………………….……………………………..........……
      9. Oświadczam pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.)
      10. Rodzaj wykonawcy\*\*:

 mikroprzedsiębiorstwo

 małe przedsiębiorstwo

 średnie przedsiębiorstwo

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj

* + - 1. Numer REGON ..................................., NIP: ...................................

Województwo: ................................Tel.: ....................................

Adres e-mail: ..................................... Strona internetowa: ............................

Osoba uprawniona do podpisania umowy:

Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..………..

Stanowisko: …………………....................................................

* + - 1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
* ....................................................................................................................................
* ………………………………………………………………………………………………………….………..……......
  + - 1. Zgodnie z art. 18 ust. 3 Prawa zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

* + - 1. Inne informacje Wykonawcy: ....................................................................................

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***

Uwaga:

* 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).

\* 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).

\*\* Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób   
i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.