Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Pełna nazwa Sprzedającego:

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

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

Adres siedziby Sprzedającego:

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

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

NIP: ....................................................

REGON: ....................................................

KRS/CEDIG …………………………………, jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać stronę rejestru:

Nr telefonu: ....................................................

Nr faksu: ....................................................

Adres email…………………………………

Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy) …………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Kupującym:

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

Osoba upoważniona do podpisania umowy

(imię, nazwisko, funkcja):

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

**OFERTA CENOWA**

1. Oferujemy **dostawę kriostatu** o parametrach technicznych określonych w załącznik nr 2 do zapytania za cenę:

**cena netto:.....................................................................................**

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

**VAT:.................................................................................................................................................**

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

**cena brutto: ..................................................................................**

**(słownie:...........................................................................................................................................),**

1. Sprzedający oświadcza, iż zaakceptował termin płatności faktury wynikający z projektowanych postanowień umowy, który nie może być krótszy niż 60 dni.

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt Sprzedającego w ciągu .............. dni od podpisania umowy z Zamawiającym. /Warunek Kupującego - maksymalnie do 8 tygodni/.

 *W przypadku braku wskazania przez Sprzedającego terminu realizacji, Kupujący przyjmie max termin
8 tygodni.*

4. Oświadczamy, że wraz z dostawą sprzętu dostarczymy instrukcję obsługi w języku polskim wraz
z paszportem technicznym do odnotowywania przeglądów i napraw.

5. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu projektowane postanowienia umowy został przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Kupującego.

6. Sprzedający udziela gwarancji na oferowany kriostat na okres …………….. m-cy od daty wykonania przedmiotu umowy. /Warunek Kupującego –min. 24 miesięcy/*.*

 *W przypadku braku wskazania przez Sprzedającego okresu gwarancji, Kupujący przyjmie min.
24 miesięczny okres gwarancji.*

7. Oświadczamy, że w okresie trwania gwarancji zapewnimy bezpłatnie wymagane przeglądy techniczne urządzenia i legalizacje zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w tym nieodpłatne przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta:

 - ostatni przegląd ma być wykonany w okresie 15 dni przed upływem okresu gwarancji*.*

 8. **Do oferty załączamy wykaz adresów serwisu sprzętu medycznego do realizacji obsługi pogwarancyjnej oraz wykaz wymaganych środków dezynfekcyjnych*.***

 9. Sprzedający ustanawia swojego przedstawiciela odpowiedzialnego za realizację zobowiązań wynikających z niniejszej umowy w osobie ................................................................. tel./fax ..............................., email…………..

10. Sprzedający oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Kupującego obowiązku podatkowego\*/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Kupującego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ……….\*

11. nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*

……………………………………

12. 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\*\*\*.

\*\* 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).

13. Integralną część niniejszej oferty stanowią:

1. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego

*…………………………………………….. ………………………………………..*

*Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do*

 *reprezentacji Sprzedającego*