**Formularz oferty**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego pn.: **Dostawa leków – Kontrasty do pracowni Rezonansu Magnetycznego- GADOBUTROLUM,**  **znak sprawy: FDZZ.226.06.2024**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………

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

Nr REGON: ……………………………………………………………………………………………

Nr NIP: …………………………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………

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

Osoba wyznaczona do kontaktów: ……………………………………………………………………………................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: ……………………………………………………………………………………………………………

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: …………………………………………………………………………………………………………..

Reprezentowany przez…………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

1. Niniejszym składam ofertę na warunkach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowympn.: **Dostawa leków – Kontrasty do pracowni Rezonansu Magnetycznego- GADOBUTROLUM.**

Oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za łączną cenę:

Cena netto: ………………………zł

Cena brutto: ……………………..zł

***Zgodnie z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1A do zapytania ofertowego)***

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i akceptuję jego treść bez zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego określone w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców;

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia*(krótki opis)* |  |
| Wartość |  |

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

*…………………………………………………………………*

*Wypełniony formularz zapisać do pliku (zalecany format PDF ),*

*a następnie opatrzyć kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

***Informacja dla Wykonawcy:***

*\* niepotrzebne skreślić*

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