

.....
(Wykonawca).....
(miejsowość i data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego „Świadczenie usług serwisowych aparatury medycznej producenta PHILIPS MEDICAL SYSTEM oraz producenta OLYMPUS będących na wyposażeniu Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu” - Zp/7/PN-7/21

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu e-mail

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:

T / N

Numer telefonu e-mail
 (do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy Projekt Umowy nr, stanowiący Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

4. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

5. Oferujemy świadczenie usługi na:

pakiet nr 1 – Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego producenta OLYMPUS za wynagrodzeniem ryczałtowym za naprawy i serwisy za cały okres trwania umowy – 36 miesięcy w kwocie:

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

w tym miesięczna rata w kwocie:

„netto” PLN, (słownie: złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie: złotych).

Udzielamy **terminu gwarancji należytego wykonania przedmiotu umowy** na okres
miesiący.**

pakiet nr 2 – Świadczenie usługi serwisowej Angiografu System sercowo-naczyniowy ALLURA Xper FD20C z systemem monitoringu INTELLIVUE firmy PHILIPS MEDICAL SYSTEM za wynagrodzeniem ryczałtowym za naprawy i serwisy za cały okres trwania umowy – 24 miesiące w kwocie:

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

w tym miesięczna rata w kwocie:

„netto” PLN, (słownie: złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie: złotych).

Udzielamy **terminu gwarancji należytego wykonania przedmiotu umowy** na okres
miesiący.**

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

- 1.....
- 2.....
- 3.....

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(Podpis Wykonawcy lub osób
upoważnionych przez Wykonawcę)

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).*

*** (minimalny termin gwarancji należytego wykonania przedmiotu umowy – 6 miesięcy).*