**Załącznik nr 1**

***FORMULARZ OFERTOWY***

*ZAMAWIAJĄCY:*

#### Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku

#### ul. Leśna 22

#### 37 – 300 Leżajsk

#### Znak sprawy: DZP.261.2.13.2024

**NAZWAWYKONAWCY:** ,

**ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:** ,

**ADRES DO KORESPONDENCYJI** (jeżeli inny niż powyżej):,

**TEL.** , **FAX.** ,

**ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ:** ,

**NR REGON:** , **NR NIP:** , **NR KRS:** ,

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu ogłoszonym zgodnie z przepisami art. 701-705 Kodeksu Cywilnegoskładamy ofertę na „**Dostawę nici chirurgicznych**” dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku:

#### Spełnimy wszystkie warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ww. robotę.

#### Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

#### Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

#### Oświadczamy, że nie zachodzą w stosunku do Nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

#### Oświadczenie, że Wykonawca na zaoferowany asortyment posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu i używania na podstawie obowiązującej ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz.U. 2024 poz. 1620) o wyrobach medycznych, które przedłożymy Zamawiającemu na każde jego żądanie.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. W przypadku wyboru naszej oferty poniżej podajemy niezbędne informacje potrzebne do sporządzenia umowy:
3. imię i nazwisko osoby, która będzie podpisywać umowę w imieniu Wykonawcy: ,
4. adres e-mail, na który będą składane zamówienia: ,
5. adres e-mail, na który będą składane reklamacje: ,
6. wynagrodzenie zostanie przekazane na rachunek bankowy Wykonawcy: .

Załącznikami do oferty są:

.

.

Miejsce i data . ................................................................

*pieczęć i podpis osób uprawnionych*

*lub czytelny podpis osób uprawnionych*

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). [↑](#footnote-ref-2)