Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

........................................................................., ............................................

miejscowość data

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

……………………………………..………………….…………………………………………

Adres Wykonawcy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| .....-……..... | ................................................... | | | ........................................................... | | .......... |
| kod | miejscowość | | | ulica | | nr |
| ................................................... | | | .........................................................@................................... | | | |
| województwo | | | e-mail | | | |
| ................. | | ................................................ | | | ................................................ | |
| nr kierunkowy | | telefon | | | fax | |
| Osoba do kontaktu w sprawie oferty: ..………………..……………….…………….., tel. …………….…………… | | | | | | |

W odpowiedzi na opublikowane zapytanie ofertowe w sprawie wyboru wykonawcy zamówienia obejmującego pełnienie funkcji inżyniera projektu nad realizacją zadania polegającego na wdrożeniu e-usług w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II w Bartoszycach oferujemy i oświadczamy:

1. wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę **ryczałtową** **brutto** w wysokościwynoszącej **................................................................................................................ złotych,**

słownie: …………………....………………………………………………………...............

……………………………………………………… złotych, w tym należny podatek VAT,

**wartość netto** wykonania całości przedmiotu zamówienia wynosi ......................... **złotych**,

1. w przypadku, kiedy w okresie wykonywania przedmiotu zamówienia planowana wysokość kosztów realizacji nadzorowanego zadania ulegnie zmianie, wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia pozostanie bez zmian,
2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty,
3. oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na takich właśnie warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
4. oświadczamy, iż cena ryczałtowa brutto oferty obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia określony w zapytaniu ofertowym oraz zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym podatki, cła i inne należności,
5. zapoznaliśmy się z Rozdziałem XXV zapytania ofertowego zawierającym informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez zamawiającego w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 RODO, tj. rozporządzenia wskazanego w Rozdziale XXV zapytania ofertowego, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, w szczególności o poinformowaniu ww. osób fizycznych o udostępnieniu danych osobowych zamawiającemu, którym jest Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach, wdrożyliśmy odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zgodne z wymogami RODO uwzględniając charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych; jesteśmy świadomi, że dane osobowe podane w ofercie przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
6. oświadczamy, że (niepotrzebne skreślić):[[1]](#endnote-1)
7. w przypadku podpisania umowy, zamówienie zostanie wykonane własnymi siłami bez pomocy podwykonawców,
8. w przypadku podpisania umowy powierzę podwykonawcom do wykonania następujące części zamówienia:
   * ........................................................................................................................................................

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

*(zakres części zamówienia powierzonej do realizacji podwykonawcy wraz ze wskazaniem jej procentowej wartości)*

* + ........................................................................................................................................................

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

*(zakres części zamówienia powierzonej do realizacji podwykonawcy wraz ze wskazaniem jej procentowej wartości)*

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

1. w przypadku braku wskazania przez wykonawcę części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcy, przyjmuje się za realizację zamówienia siłami własnymi. [↑](#endnote-ref-1)