

FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania ofertowego 3c/2021/Zakup sprzętu i wyposażenia

Oferta na wyłonienie Wykonawców na dostawę aplikacji i stworzenie bazy scenariuszy wspomagających nauczanie w nowopowstającym Centrum Symulacji Medycznych, realizowanym w ramach projektu: „**Powiślańskie Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Imię i nazwisko Wykonawcy (nazwa podmiotu)*	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
PESEL:	
NIP*:	
REGON*:	
Nr EDG	

Ja, niżej podpisany w odpowiedzi na zapytanie ofertowe zapytania ofertowego nr „3c/2021/Zakup aplikacji i bazy scenariuszy” oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę:

Nr Części zamówienia	Nazwa sprzętu	Ilość całkowita	Cena całkowita (jeśli dotyczy) Brutto
1.	Aplikacja wspomagająca nauczanie wraz z bazą scenariuszy symulacyjnych	1 szt.	

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².

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).

² 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).

2. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia³.....

Lp.	Część zamówienia	Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa	Nazwa i adres podwykonawcy
1	1	2	3
1			
2			
3			
4			
RAZEM			

- zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do tego zapytania,
- uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
- cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją powyższego zamówienia (w tym ewentualne podatki, składki ZUS pracownika i pracodawcy). Zaoferowana cena wskazanej usługi/dostawy powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac, czynności i kosztów świadczonych przez okres i na warunkach określonych w ofercie.
- jestem / nie jestem⁴ płatnikiem podatku VAT,
- w przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego
- jestem związany/a naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Załącznikami do formularza oferty są:

- załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym
- załącznik nr 2 - Oświadczeniem, że usługi zostały wykonane należycie
- dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).

³ W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie, należy przekreślić treść oświadczenia lub nie wypełniać tabeli.

⁴ Niepotrzebne skreślić

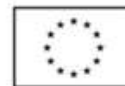


Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



COPERNICUS
PODMJOT LECZNICZY Sp. z o.o.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- pełnomocnictwo – jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)