

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny

im. dr. Emila Cyrana

ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

Nazwa firmy / imię i nazwisko:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu:

e-mail:

NIP:

REGON:

1. Niniejszym składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o wartości nie przekraczającej kwoty 130.000,00 zł., na zadanie pn.: „ **Inspektora ds. związanych z obronnością szpitala**” Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia we wzorze umowy.
2. **OFERUJE** wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu za **cenę brutto za jedną godzinę pracy:**

3. Wynagrodzenie powyższe zawiera wszelkie koszty, opłaty i należności związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, odpowiedzialnością materialną i zobowiązaniami wykonawcy wymienionymi lub wynikającymi z treści zaproszenia do składania ofert cenowych i załączonych dokumentów.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do składania ofert cenowych wraz z załącznikami i postawione w nim wymagania i warunki zawarcia umowy przyjmujemy bez zastrzeżeń.
5. Akceptujemy postanowienia Umowy zawarte w załączniku nr 2.

6. 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.
7. **Oświadczam**, że akceptuję termin płatności 60 dni kalendarzowych.
8. **Oświadczam**, że:
- spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego;
 - posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
 - zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla Wykonawców w zamówieniach, stanowiącą załącznik nr 3 do zaproszenia.
9. Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać sam.

Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis Wykonawcy

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)