**DZP.381.26A.2021** zmodyfikowany **Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO SUM W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ..........................................................................................................................

Siedziba: ...........................................................................................................................................

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarcza oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON ......................................... NIP ..........................................

Tel. ......................................... fax ..........................................

e-mail ....................................................................................................

Adres strony www ................................................................................... (jeśli istnieje)

numer konta …………………………………………………………………………. *(w celu wpisania do umowy - w przypadku nie podania numeru konta Wykonawca zobowiązany jest wpisać numer konta w umowie)*

* + - 1. Ubiegając się o zamówienie publiczne na **Dostawę Systemu do biopsji stereotaktycznej i tomobiopsji z diagnostyką mammograficzną wraz z adaptacją pomieszczeń w ramach projektu "Rozbudowa Pracowni Mammografii z wyposażeniem w UCK im. prof. K. Gibińskiego SUM”** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (dalej w treści: SWZ) za łączną kwotę:

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**cena ofertowa brutto: ....................................................................................zł**

w tym:

a) system do biopsji stereotaktycznej i tomobiopsji z diagnostyką mammograficzną oraz z wyposażeniem, dostawą, montażem, instalacją, uruchomieniem, szkoleniem:

cena netto ………..……..zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**cena brutto: ..........................................zł**

b) adaptacja pomieszczeń na potrzeby pracowni mammografii wraz z wyposażeniem oraz wykonaniem dokumentacji projektowej:

ryczałtowa cena netto ………..……..zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**ryczałtowa cena brutto: ..........................................zł**

**Oświadczamy, iż oferujemy następujący system do biopsji stereotaktycznej i tomobiopsji z diagnostyką mammograficzną:**

- Producent: …….………………………… (podać)

- Nazwa i typ: …….………………………… (podać)

Oświadczamy, iż w/w system wraz z wyposażeniem spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych oraz w wykazie do oceny parametrów jakościowych (ocena techniczna).

* + - 1. Oświadczamy, iż w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
			2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w sytuacji, gdy nie dołączyliśmy do oferty informacji wykonawcy o powstaniu obowiązku podatkowego.
			3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego
			4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
			5. Zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
			6. W przypadku dołączenia do oferty dokumentów o których mowa w pkt. VII.5 SWZ oświadczamy, że pomimo tego, że nie było to wymagane na tym etapie postępowania dokumenty te są aktualne oraz zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia i wyrażamy zgodę na zbadanie przez Zamawiającego załączonych dokumentów.
			7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

 *(\*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)*

* + - 1. Rodzaj Wykonawcy:
1. Mikroprzedsiębiorstwo\*
2. Małe przedsiębiorstwo\*
3. Średnie przedsiębiorstwo\*
4. Jednoosobowa działalnością gospodarczą
5. Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
6. Inny rodzaj\*

(\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć – punkt nieobowiązkowy)