*Załącznik nr 1A*

Zamawiający:

Małopolski Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny
im. prof. Bogusława Frańczuka

Al. Modrzewiowa 22, Kraków

FORMULARZ OFERTY

**Wykonawca:**

…………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

………………………………………….

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………

*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

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

*województwo*

**.....................................................................**

***e-mail***

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

*Internet www*

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

*telefon*

**A.**

W związku z prowadzonym zapytaniem ofertowym na **„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego, sportowego oraz medycznego”** składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **Cena brutto wykonania (całego) zamówienia w części 1**: **…………………………… PLN,**

 **w tym:**

 **stawka VAT …. %,**

**Okres gwarancji wynosi: …….. miesięcy** (minimum 24 miesięcy),

**Czas naprawy gwarancyjnej wynosi: do ……… dni** (maksymalnie do 7 dni).

1. **Cena brutto wykonania (całego) zamówienia w części 2**: **…………………………… PLN,**

 **w tym:**

 **stawka VAT …. %,**

**Okres gwarancji wynosi: …….. miesięcy** (minimum 24 miesięcy),

**Czas naprawy gwarancyjnej wynosi: do ………** dni (maksymalnie do 7 dni).

1. **Cena brutto wykonania (całego) zamówienia w części 3**: **…………………………… PLN,**

 **w tym:**

 **stawka VAT …. %**

**Okres gwarancji wynosi: …….. miesięcy** (minimum 24 miesięcy),

**Czas naprawy gwarancyjnej wynosi: do ……… dni** (maksymalnie do 7 dni).

1. **Cena brutto wykonania (całego) zamówienia w części 4**: **…………………………… PLN,**

 **w tym:**

 **stawka VAT …. %,**

**Okres gwarancji wynosi: …….. miesięcy** (minimum 24 miesięcy),

**Czas naprawy gwarancyjnej wynosi: do ……… dni** (maksymalnie do 7 dni).

**B.**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczamy że wypełniliśmy 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 przedmiotowym postępowaniu\*

*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 przekreśla treść oświadczenia.

1. Warunki płatności: zgodnie z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że istotne postanowienia zawarte we wzorze umowy oraz pozostałe dokumenty zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. **Osobą/ami upoważnioną/ymi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są:** ……………………………………………………………………………………………..……………
5. Adres do korespondencji (wypełnić tylko jeśli jest inny niż na stronie nr 1 Formularza oferty):

………………………………….……………………………………..…………….. (adres, telefon, fax, e-mail)