**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**PCPR-OK-JP-3610/21/20**

………………………………………………

Pieczątka oferenta *(miejscowość, data)*

**OFERTA**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące:

**Zakup i dostawa urządzeń medycznych dla Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności**.

**Nazwa i adres wykonawcy** *(Zgodnie z danymi rejestrowymi)*

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

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

*Województwo: .........................................................................*

*NIP: ...............................................................*

*numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym:* .............................................................

*adres e-mail Wykonawcy:* …………………………………………………………………………….

*adres do korespondencji:* ……………………………………………………………………………..

Składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym na:
   1. Część 1:

***Cena jednostkowa***

cenę brutto: …………………………. zł/szt.

słownie: ...........................................................................................................

***łącznie:***

cena brutto za 1 szt. ……………….. x 3 szt.= ……………………………………………..

słownie: ……………………………………………………………………………………

* 1. Część 2:

cenę brutto: …………………………. zł.

słownie: ...........................................................................................................

* 1. Część 3:

cenę brutto: ………………………….. zł.

słownie: ...........................................................................................................

1. Termin wykonania zamówienia: do 14 dni od dnia podpisania umowy.
2. Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia realizowana będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury za faktycznie dostarczony asortyment. Zamawiający będzie dokonywał płatności przelewem na rachunek wskazany na fakturze przez Wykonawcę do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, której podstawą wystawienia będzie podpisany protokół odbioru bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że spełniam/amy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że:

* zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
* wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego   
  i załączników.

1. Oświadczam/y, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi Zamawiający.
2. Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
   są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością   
   konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
4. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa.

\*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)

…………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta