# *Nr postępowania: ZO/DB/16/2022 Załącznik nr 1*

 .................................. dn. ............................... r.

 **Zamawiający:**

 **Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia**

 **im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie**

 **ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków**

**FORMULARZ OFERTY**

**MODYFIKACJA**

Ja (my),

|  |
| --- |
|  |
| *Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę* |

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj informacji** | **Dane Wykonawcy** |
| Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby Wykonawcynr telefonuadres e-mail |  |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, którego przedmiotem jest **zakup aparatu do znieczulenia**,oświadczamy, że oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi
w Zapytaniu Ofertowym wraz ze wszystkimi załącznikami, ***za całkowitą cenę brutto (z podatkiem VAT):******……….…………………………………………………………………….….......................... zł***

*(słownie: ……………………….….………………………………………………..……………………..), w tym:*

***wartość netto: …………………….…………………. zł***

 ***podatek VAT (……%): ………..……………………. zł***

1. **Termin realizacji zamówienia (KRYTERIUM OCENY): *14 / 30 lub dłużej (max. 9 tygodni)\*) (słownie: …...……………………………………..)***
2. **Gwarancja (KRYTERIUM OCENY): *12 / 24 / 36 m-cy \*) (słownie: …..................………………..)***
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do niej żadnych uwag,
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach w niej zawartych, w miejscu oraz terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

 ……………………………………………………………………………………………..………………

 osoba do kontaktu: ………………………………………………………………...……………………….

 e-mail: ……………………………………...…………tel. ……………….……………………………….

1. Informacje do zawarcia umowy, w przypadku dokonania wyboru naszej oferty:

osoba upoważniona do podpisania umowy: ……………………………………………………………

osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym, w sprawach dotyczących realizacji umowy:

 ………………………………………………………………………………………………………..…

 e-mail: ……………………………………...…………tel. ……………….…………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciela)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

***W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:***

1. *Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, adres: ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków.*
2. *Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:* *sekretariat@mscz.pl**.*
3. *Administrator przetwarza dane osobowe w trybie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie Zapytania Ofertowego (nr ZO/DB/16/2022), zawarciem umowy oraz dochodzeniem ewentualnych roszczeń związanych z postępowaniem.*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celów, dla których zostały pozyskane, wskazanych
w pkt. 2, a następnie przez okres przewidziany w wewnętrznych uregulowaniach administratora oraz przez okres wymagany przepisami prawa o archiwizacji.*
5. *Administrator może przekazać dane osobowe wyłącznie upoważnionym podmiotom, tylko na podstawie
i w granicach przepisów prawa.*
6. *osobom, które w postępowaniu podały swoje dane osobowe przysługuje:*
* *na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych ich dotyczących. W przypadku, gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;*
* *na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych. Prawo do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia, ani zmianą postanowień umowy
w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą;*
* *na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Żądanie nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.*
1. *W przypadku przekazywania Zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa
w art. 14 ust. 1-2 RODO.*
2. *Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem
w postępowaniu.*
3. *Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*