# *Nr postępowania: ZO/KŁ/46/2022 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**

|  |
| --- |
| 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 telefonu, adres e-mail |  |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, którego przedmiotem jest **dzierżawa urządzeń drukujących wraz z obsługą serwisową oraz objęciem opieką serwisową urządzeń Zamawiającego**,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:

1. ***dzierżawa urządzeń:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj urządzenia** | **Cena netto za 1 m-c** | **Liczba urządzeń** | **Wartość netto (za 24 m-ce)** | **Wartość brutto (za 24 m-ce)** |
| Urządzenie jednofunkcyjne A4 (Typ 1)  |  | 53 |  |  |
| Urządzenie wielofunkcyjne A4 (Typ 2) |  | 12 |  |  |
| Urządzenie wielofunkcyjne A3 (Typ 3)  |  | 6 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

1. ***kopie/wydruki:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydruku** | **Cena jedn. brutto za wydruk 1 strony A3/A4/A6\*\*** | **Liczba stron\*** | **Wartość brutto** |
| 1. | Wydruk czarno - biały |  | 3 050 000 |  |
| 2. | Wydruk kolorowy |  | 40 500 |  |
| **RAZEM** |  |

*\* Szacunkowa liczba stron A3/A4/A6, jaką Zamawiający planuje wydrukować w ciągu 24 miesięcy*

*\*\* Cenę wydruku pojedynczej strony należy podać z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.*

1. ***łączna wartość oferty:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto** |
| 1. | Dzierżawa urządzeń  |  |  |  |
| 2. | Kopie/wydruki |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. ***Czas dostawy i uruchomienia urządzeń (KRYTERIUM OCENY): ……… dni*** *(słownie: …………… dni).*
2. **Oferowane urządzenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj urządzenia** | **Model, typ producent** | **Liczba** |
| Urządzenie jednofunkcyjne A4 (Typ 1)  |  | 53 |
| Urządzenie wielofunkcyjne A4 (Typ 2) |  | 12 |
| Urządzenie wielofunkcyjne A3 (Typ 3)  |  | 6 |

1. **Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące zawarcia umowy**.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. 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.
4. 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 Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciela)*

***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/KŁ/46/2022),
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;*
* *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.*