**FORMULARZ OFERTOWY**

***dostawa implantów do operacji klatki piersiowej metodą Nussa***

**Nazwa wykonawcy: ..................**

**Siedziba wykonawcy: ..................**

**Województwo: ..................**

Powiat: ..................

Adres internetowy (URL): ..................

Poczta elektroniczna (e-mail): ..................

KRS/CEiDG *(niepotrzebne skreślić)*: ..................

NIP: ..................

REGON: ..................

Nr telefonu: ..................

**Oznaczenie banku i numer konta: ..................**

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty:

Imię i nazwisko: ..................

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

tel. ..................

Zamówienia będą składane na adres mailowy: ..................

Reklamacje będą składane na adres mailowy: ..................

Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Netto: ………..

Brutto: ………..

W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

/data, podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

/data, podpis osoby upoważnionej/

1. [↑](#footnote-ref-1)