….………………………

Pieczątka oferenta *(miejscowość, data)*

Dane Wykonawcy;

Nazwa:………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………

Tel/fax:………………………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………..

**OFERTA**

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na:**

**przeprowadzenie pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa asortymentu** | **Jedn. miary** | **ilość** | **Cena jedn.****netto w PLN\*** | **Wartość netto****w PLN\*** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość brutto****w PLN\*** |
| 1 | Pomiary natężenia pól elektromagnetycznych w otoczeniu urządzeń  | szt. | 14 |  |  |  |  |
| 2 | Pomiar stężenia formaldehydu  | szt. | 16 |  |  |  |  |
| 3  | Pomiar stężenia kwasu octowego  | szt.  | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Pomiar stężenia Sevofluranu | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 5 | Pomiary stężenia podtlenku azotu | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 6 | Pomiar stężenia ksylenu | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Pomiar stężenia acetonu | szt. | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem |  | xxx |  |

\* Wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

1. Termin realizacji zamówienia: do ............... od daty podpisania umowy (8 m-cy).
2. Warunki płatności: Przelewem w ciągu ……………………… (nie mniej niż 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Dostarczenie sprawozdań dokonanych pomiarów w terminie ……………… dni (nie dłużej niż 10 dni) od daty przeprowadzenia pomiarów.
4. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.
5. Oświadczam, że:
* zapoznaliśmy się z projektem umowy i opisem przedmiotu zamówienia, akceptujemy ich treść oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego**,**
* do wykonania przedmiotu zamówienia użyjemy sprzętu pomiarowego, który posiada aktualny dokument legalizacji lub dokument potwierdzający, że sprzęt nie podlega legalizacji i zobowiązujemy się do przedłożenia powyższych dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie.
* posiadamy niezbędne uprawnienia, wiedzę, doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny oraz znajdujmy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi Zamawiający.
* **Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem 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 niniejszym postępowaniu.\****(wykreślić jeśli nie dotyczy).***

*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 nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

1. Ofertę niniejszą składam na …............ kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

……………………………….

*Podpis osoby upoważnionej*