załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

**Nazwa/imię i nazwisko wykonawcy**

Siedziba (adres)

Dane osób upoważnionych do podpisania umowy (imię i nazwisko, funkcja):

Telefon /faks/e-mail:

Nr KRS:

Nr wpisu do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

Nr NIP:

Nr Regon:

Zobowiązania i informacje wykonawcy:

1. Składamy/Składam\* niniejszym ofertę i zobowiązujemy się/zobowiązuję się\* wykonać
przedmiot zamówienia polegający na stwierdzaniu zgonu, wystawianiu kart zgonu i ustalaniu przyczyny zgonu zgodnie z pkt. II zapytania ofertowego

za cenę jednostkową w wysokości:

 ………………………………… zł brutto, *(słownie:*

 *)*

Termin realizacji zamówienia w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.

**2**. Oświadczamy/Oświadczam\* że:

* zapoznaliśmy się/zapoznałem się\* z postanowieniami zapytania ofertowego
i akceptujemy/akceptuję\* wszystkie określone tam warunki realizacji zamówienia,
* posiadamy status podmiotu leczniczego o którym mowa w art 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.) i zapewniamy całodobowy dyżur lekarza/rzy, który/rzy wykona/ją czynności będące przedmiotem zamówienia,\*
* posiadam/posiadamy\* prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzę
działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.) oraz zapewniam całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia,\*
* zapewniam/zapewniamy\* całodobową dostępność numeru telefonicznego ……………………….. (podać numer telefonu) pod którym funkcjonariusz Komendy Powiatowej Policji w Aleksandrowie Kujawskim będzie mógł dokonać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.
* 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.\*\*
1. Oświadczam, że zamierzam realizować przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców ( nazwa podwykonawcy, jeżeli jest już znany):

 ……………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………

1. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym w formie zgodnej z jej wzorem **– Załącznikiem nr 2 do Zapytania ofertowego** w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować adres wskazany na wstępie niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że odpisy dokumentów wymienionych w pkt 2 przedstawię w dniu podpisania umowy.
4. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe. *(za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art.233 KK ).*

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

 *Miejscowość i data ( podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy)*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*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).

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\** 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).