**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

dnia .....................................

**O f e r t a**

1. **Dane wykonawcy:**
2. Pełna nazwa ...................................................................................................................
3. Adres (siedziba ...............................................................................................................

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

 (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo)

1. Adres do korespondencji .................................................................................................

 (wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)

1. Telefon..........................................
2. Fax................................................
3. E-mail...........................................
4. NIP……………………………….
5. PESEL (dotyczy osób fizycznych) …………………………….
6. REGON…………………………..
7. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy zapytania ofertowegoskierowanego przez Wojewódzki Szpital Zespolony
im. L. Rydygiera w Toruniuna **świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej.**

1. **Cena przedmiotu zamówienia w PLN:**

*zgodnie z wyliczeniem wynikającym ze specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego):*

Cena netto ogółem:....................................................................................................................

wartość VAT:................................................................................................................................

**Cena brutto ogółem**: .............................................................................................................

słownie:..................................................................................................................................

1. Deklarowany przez Wykonawcę czas usunięcia awarii linii (**podać ilość godzin od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego**):. ………………………
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy. Instalacja i uruchomienie dodatkowego traktu cyfrowego ISDN PRA 30 B+D w terminie 6 tygodni licząc
od daty zawarcia umowy.
3. Należność za abonament miesięczny i połączenia telefoniczne płatna będzie comiesięcznie przelewem w terminie 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę. Należność za uruchomienie dodatkowego traktu cyfrowego ISDN 30B+D płatna będzie przelewem w terminie 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę. Faktura może być wystawiona po uruchomieniu traktu i potwierdzona protokołem odbioru podpisanym przez przedstawicieli stron.
4. Oświadczamy, że postanowienia przyszłej umowy zawarte w Zał. Nr 4 do zapytania ofertowego zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uznajemy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni licząc od dnia,
w którym upływa termin składania ofert.
6. Oświadczamy,że oferowane przez nas usługi odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
8. **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 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.**[[2]](#footnote-2)**

1. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie:

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

 *(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawarcia umowy)*

1. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3)?

TAK/NIE\*.

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:

…………………………………………..

…………………………………………..

(wymienić załączniki)

 ….……………………………………………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. **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). [↑](#footnote-ref-2)
3. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza
2 milionów euro.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza
10 milionów euro.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro**. [↑](#footnote-ref-3)