Załącznik nr 2 do Zaproszenia –

Oferta Wykonawcy

AT.Z.2150.34.1.2024

*………………………………………….*

 (miejscowość, data)

........................................…...

(pieczątka Wykonawcy)

tel.: ................................…............

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

im. Papieża Jana Pawła II

ul. Al. Jana Pawła II 10

22-400 Zamość

e-mail: szpital@szpital.zam.pl

**OFERTA WYKONAWCY**

**dla Zadania nr ….**

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (Sprawa: AT.Z.2150.34.1.2024) na dostawę **substancji chemicznych**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu:

za kwotę w wysokości netto: .................................... zł

(słownie: ………...................................................................................................... zł)

stawka podatku VAT ................... %

brutto: .......................................... zł

(słownie: ………...................................................................................................... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.

3. Oświadczam, że jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **3 dni** roboczych od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego – dotyczy zad.1-2 oraz Zad.4-6.

4. Oświadczam, że jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **3 dni** roboczych od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego – dotyczy Zad.3.

5. Oświadczam, że przy każdej dostawie dostarczę Zamawiającemu świadectwo badania jakości dla dostarczonej partii towaru wystawione przez Producenta. Świadectwo jakości musi zawierać potwierdzenie wymaganych parametrów produktu, datę produkcji oraz datę ważności dostarczonej partii produktu.

6. Oświadczam, że spełniam wymagania określone w art.159 ustawy Prawo Ochrony Środowiska z dnia 27.04.2001r. z późniejszymi zmianami (Dz.U.2020, poz. 797).

7. Oświadczam, że dostarczę atest higieniczny PZH, na stosowanie oferowanej substancji chemicznej do uzdatniania wody do celów spożywczych (dotyczy Zad.1-4) z datą ważności obejmującą okres obowiązywania umowy a w przypadku gdy ważność atestu higienicznego PZH upłynie przed datą zakończenia dostaw – dostarczę nowy ważny atest PZH.

8. Oświadczam, że dostarczę substancje chemiczną w opakowaniach trwałych, nie ulegających odkształceniu, posiadających znaki i symbole ostrzegawcze określające kategorię bezpieczeństwa zgodnie z obowiązującym prawem.

9. Oświadczam, że zapewnię bezpieczeństwo transportu i rozładunku na terenie Szpitala w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

10. Oświadczam, że dokonam odbioru opakowań po zużytych substancjach w terminach uzgodnionych przez Zamawiającego.

11. Oferuję termin płatności ....... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).

12. Oświadczam, że będę uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu ….. dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji (max. wymagany przez Zamawiającego - 7 dni roboczych).

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na dostawę substancji chemicznych przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszego jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 4 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

14. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
2. pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,
3. formularz oferty cenowej,
4. aktualną kartę techniczno-jakościową (kartę produktu) zawierającą minimalne dane na temat wymaganych parametrów technicznych,
5. Kartę Charakterystyki Substancji Chemicznej, o której mowa w Rozporządzeniu (WE) Nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego dla Zad.1-2 oraz dla Zad.4-6. Natomiast dla Zad.3 – aktualną Kartę Charakterystyki spełniającą wymagania obowiązujących przepisów.
6. aktualne pozwolenie na obrót produktem biobójczym – dotyczy Zad.3.
7. aktualny atest higieniczny PZH na stosowanie do uzdatniania wody do celów spożywczych dla Zad.1-4.

 …………………………………………………………………………..

podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

 do reprezentowania Wykonawcy