



FORMULARZ OFERTY na odbiór i przechowywanie zwłok

Pełna nazwa Oferenta

Adres.....

Tel.

Adres poczty elektronicznej

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wartość zamówienia netto [zł]	VAT [%]	Wartość zamówienia brutto [zł]
1.	Odbiór zwłok osób zmarłych w Szpitalu i przechowywanie w prosektorium do 72 godzin			
RAZEM:				

Słownie netto:.....

Słownie brutto:.....

1. Oświadczenia Oferenta:

- 1) **Akceptuję** 14 dniowy termin płatności przelewem po wykonaniu zamówienia. Wynagrodzenie płatne jest za okresy miesięczne.
- 2) **Oświadczam**, że zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie lub przy udziale zatrudnionych pracowników.
- 3) **Akceptuję** wzór umowy (*tj. załącznik nr 2*) i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy.
- 4) **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
- 5) **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (*)

.....
podpis

(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 Oferent 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 skreślenie i dopisanie nie dotyczy).