**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr** **28/IT/2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………

NIP ……………………………….

Telefon ……………………………….. e-mail ……………………………………..

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu udzielania zamówień, których wartość jest mniejsza niż 130.000 zł obowiązującym w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich, zamieszczonym na stronie Zamawiającego https://clo.com.pl/plany-postepowan-i-regulamin/.
2. 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.\*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią i warunkami Zapytania ofertowego wraz z załącznikami stanowiącymi jego integralną część, akceptuję jego treść i warunki w nim zawarte, i nie wnoszę zastrzeżeń oraz wyrażam gotowość przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że stanowiące załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że uwzględniłem zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część Zapytania ofertowego.
7. Oświadczam, że w złożonej ofercie, spełniam wszystkie wymagania wskazane w opisie przedmiotu zamówienia – warunki zamówienia.

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, z późn. zm.).

\* 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).

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

*podpis Wykonawcy*

**Niniejszym składam ofertę na**

ogłoszone przez:

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II postępowanie:**

**28/IT/2024**

**Nazwa: Świadczenie usług telekomunikacyjnych w okresie 12 miesięcy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **wartość**  **NETTO** | **stawka**  **VAT** | **wartość**  **BRUTTO** |
| 1. | Świadczenie usług telekomunikacyjnych w okresie 12 miesięcy, spełniających wymagania zamawiającego opisane w Zapytaniu ofertowym oraz warunkach umowy. |  | 23% |  |
| **Razem:** | |  |  |  |

**Wartość oferty brutto: …………………. zł** (słownie: .........................................................................)

w tym:

netto: …………………. zł

podatek VAT: …………………. zł

..............................................., ................2024 r. ………………………………………….

*podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 28/IT/2024**

**Zamawiający:**

Centrum Leczenia Oparzeń

im. dr. Stanisława Sakiela

w Siemianowicach Śląskich

ul. Jana Pawła II 2

41-100 Siemianowice Śląskie

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr sprawy **28/IT/2024** na: **świadczenie usług telekomunikacyjnych w okresie 12 miesięcy,** prowadzonego przez Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

🞎 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. z 2022 r. poz. 835)\*,

🞎 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia 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. z 2022 r. poz. 835)\*.

\*należy zaznaczyć właściwe

..................................dnia....................2024 r. …………………………………   
 podpis Wykonawcy