**Załącznik nr 1**

Wzór oferty

**Formularz Oferty**

Nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy

……………………………………………………………………..

TEL…………………………../E-MAIL…………………………………………………………..

NIP ………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………………

NR KRS …………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

………………………………………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu prowadzanym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZYCZNYCH I ŚRODKÓW BIOBÓJCZYCH, Nr referencyjny: 4/2021/ZP dla potrzeb Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzu k/W-wy:

*Wykonawca wypełnia formularz oferty na te części, na które składa ofertę:*

1. Oferuję realizację Części nr 1 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oferuję realizację Części nr 2 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oferuję realizację Części nr 3 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oferuję realizację Części nr 4 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oferuję realizację Części nr 5 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oferuję realizację Części nr 6 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oferuję realizację Części nr 7 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oferuję realizację Części nr 8 zamówienia zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym, za cenę:

|  |
| --- |
| Cena brutto ( zł) |
|  |

1. Oświadczamy, że w cenie brutto ujęliśmy wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SWZ, w tym z projektami umowy (załącznik nr 6a, 6b, 6c do SWZ) i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Formularzem asortymentowo-cenowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ofercie.
6. Osobami uprawnionymi do podpisania umowy są: ………………………………………………
7. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą ………………………………….. tel. ………………..…………, e-mail ……………….….
8. Informujemy, że jesteśmy:

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2.000.000 euro);

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10.000.000 euro);

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, a którego roczny obrót nie przekracza 50.000.000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43.000.000 euro);

Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą.

osoba fizyczna nieprowadząca działalności

inny rodzaj prowadzonej działalności…………………………………………………

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

1. *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.\**

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

..…………………………

/Podpis Wykonawcy/

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*\* 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).*

**Załącznik nr 3**

Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy /**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/**

**podmiotu udostępniającego zasoby\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZYCZNYCH I ŚRODKÓW BIOBÓJCZYCH, Nr referencyjny: 4/2021/ZP

**INFORMACJA DOTYCZY**

**WYKONAWCY1**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE2,**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY3**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ust. …. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia Wykonawca, który samodzielnie składa ofertę ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

1. *Wypełnia każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*w *( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
2. *Wypełnia podmiot udostępniający zasoby ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
3. *Oświadczenie/a Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotów udostępniających zasoby przekazywane jest/są wraz z ofertą i innymi wymaganymi dokumentam*

**Załącznik nr 4**

Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

OŚWADCZENIE SKŁADA WYKONAWCA,

KTÓRY SKŁADA OFERTĘ NA CZĘŚĆ 1 ZAMOWIENIA

**Oświadczenie Wykonawcy /**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZYCZNYCH I ŚRODKÓW BIOBÓJCZYCH, Nr referencyjny: 4/2021/ZP

**INFORMACJA DOTYCZY**

**WYKONAWCY1**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE2,**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY3**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 6 pkt 2 specyfikacji warunków zamówienia .…………………………………………………………………………………..

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia Wykonawca, który samodzielnie składa ofertę ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym )*

*2. Wypełnia ten Wykonawca wspólnie ubiegających się o zamówienie*w *( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) który potwierdza spełnianie warunku udziału*

*3. Wypełnia podmiot udostępniający zasoby ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) w zakresie w jakim udostępnia swoje zasoby na potwierdzenie spełniania warunku udziału*

*4. Oświadczenie/a Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotów udostępniających zasoby przekazywane jest/są wraz z ofertą i innymi wymaganymi dokumentami*

**Załącznik nr 5**

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH NA**

**PODSTAWIE PRZEPISÓW PRAWA**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:
2. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */Prezes Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp z o.o. w Zagórzu/k Warszawy;*
3. inspektorem ochrony danych osobowych w */ Mazowieckim Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzu/*jest Pani *Katarzyna Ziemiecka-Matalińska, kontakt: adres e-mail iod@centrumzagorze.pl/* ***\****;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na DOSTAWĘ PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZYCZNYCH I ŚRODKÓW BIOBÓJCZYCH, *sprawa 4/2021/ZP* prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji;
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ust.1 oraz art. 74 ustawy z dnia – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
7. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; ▪ posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

\*\*\*;

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna

Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy

RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

1. Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie *zamówienia publicznego* w zakresie niezgodnym z ustawą.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.