Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego/

do Umowy nr CSIOZ/…../2018

…………………….., dnia ………………….

(miejscowość, data)

WZP.270.195.2018

**OFERTA**

na „***Świadczenie usług pocztowych oraz kurierskich na rzecz Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A***”.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: .....................................................................................................................................\*

REGON: ..............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

brutto:……………..………… zł (słownie złotych: ……………………………………………………………………………….………….

……………………………………………………………………………………………………………………………), w tym podatek VAT.

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: *od dnia 1 grudnia 2018 roku do dnia 30 listopada 2019 roku lub do wyczerpania maksymalnego wynagrodzenia ustalonego w umowie, w zależności, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej.*
2. Płatność: *zgodnie z § 2 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami.
5. Oświadczam, iż spełniamy warunki określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
6. 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)
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
8. wypełniony i podpisany Formularz cenowy;
9. dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do rejestru operatorów pocztowych, prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 1481, z późn. zm.) w zakresie obrotu krajowego i zagranicznego.
10. ……………………………………….

|  |
| --- |
|  |
| *(imienna pieczątka oraz czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

\**dla osób prowadzących działalność gospodarczą*

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) (RODO) (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)