*Dodatek nr 1 do Zaproszenia*

**OFERTA**

w odpowiedzi na „Zaproszenie do złożenia oferty cenowej” w procedurze poniżej 130.000 zł netto

**na dzierżawę pomieszczeń prosektorium celem prowadzenia usług prosektoryjnych**

na potrzeby Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o.

ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz

***Nr sprawy: ZP/ PU/12/24***

**Nazwa Wykonawcy:**

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

dokładny adres: ...............................................................................................................................................

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

NIP ………..……….….......................... REGON …………….….…..............................

**Nr telefonu** …………………………………..

**Nr faxu**, na który ma być przesyłana korespondencja ................................................... (podać obowiązkowo)

E:MAIL .....................................................................................................................(podać obowiązkowo)

**Imię i nazwisko, numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w kwestii realizacji przedmiotu umowy:** ……………………………………………………………………………………………………………..…………… Oferujemy **miesięczny czynsz za dzierżawę pomieszczeń prosektorium celem prowadzenia usług prosektoryjnych** będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w *Zaproszeniu*, na łączną kwotę w wysokości (oferent zobowiązany jest do zaoferowania, co najmniej minimalnej stawki miesięcznego czynszu określonej w Zaproszeniu do złożenia oferty). Złożenie oferty z niższą stawką od stawki minimalnej spowoduję odrzucenie oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto w PLN**  (bez VAT) | **Wartość brutto w PLN**  (z VAT) |
| **Miesięczny czynsz za dzierżawę pomieszczeń prosektorium celem prowadzenia usług prosektoryjnych** – zgodnie z **Załącznikiem nr 1.** |  |  |

**PODWYKONASTWO/ KONSORCJUM:**

**Nie dopuszcza się podwykonawstwa oraz tworzenia konsorcjum.**

**CZY WYKONAWCA JEST MIKROPRZEDSIĘBIORSTWEM BĄDŹ MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWEM: TAK/NIE\* (podać :………………………)**

* Niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy przez obie strony.
2. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
3. Oświadczamy, że akceptujemy zawarte w *Zaproszeniu* wymagania oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem załączonym do *Zaproszenia*.
4. 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 w niniejszym postępowaniu.\*
5. 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. 2022r. poz.835).

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

(miejscowość, data) (*podpis i pieczęć uprawnionego Wykonawcy*)

**Załączniki do oferty**:

1. Szczegółowa oferta cenowa wraz z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej *– poświadczony za zgodność z oryginałem.*
3. *Jeśli dotyczy* - pełnomocnictwo do podpisania oferty.
4. Oświadczenie o dysponowaniu, co najmniej dwiema osobami z min. 2 letnim stażem pracy przy bezpośredniej obsłudze szpitalnego prosektorium.
5. Wykaz należytego wykonania lub wykonywania usługi w zakresie przedmiotu zamówienia.
6. Aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego
7. Dowód potwierdzający posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności.

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 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-1)