Załącznik nr 1 do Zaproszenia

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

ulica: ........................ kod i miejscowość: .........................

NIP ........................... REGON ....................................

tel. ............................. mail: ............................................

nazwa i nr konta bankowego:…………………………….

adres do korespondencji ....................................................

*(jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)*

osoba do kontaktów w sprawie oferty:

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

*(imię i nazwisko przedstawiciela wykonawcy*

*upoważnionego do kontaktów w sprawie złożonej oferty)*

tel. .............................. mail: ............................................

 **Zamawiający:**

**Akademia Wychowania Fizycznego**

**im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**

**ul. Mikołowska 72a, 40 – 065 Katowice**

**OFERTA**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert o sygnaturze ZSO/42/2023, którego przedmiotem jest

**Świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej – analiza przeciwciał IgE, stężenia przeciwciał IgA oraz morfologia krwi.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę jednostkową jednej próbki:

a) analiza przeciwciał IgE (diagnostyka prawdopodobnej alergii pokarmowej):

**brutto**: ............................... zł

(słownie: ...............................................................................................................................)

netto ................................... zł + należny podatek VAT wg stawki ….%; w kwocie ……………… zł (słownie: …………………………………….)

a) analiza stężenia przeciwciał IgA przeciw transglutaminazie tkankowej celem diagnostyki celiakii:

**brutto**: ............................... zł

(słownie: ...............................................................................................................................)

netto ................................... zł + należny podatek VAT wg stawki ….%; w kwocie ……………… zł (słownie: …………………………………….)

a) morfologia krwi:

**brutto**: ............................... zł

(słownie: ...............................................................................................................................)

netto ................................... zł + należny podatek VAT wg stawki ….%; w kwocie ……………… zł (słownie: …………………………………….)

1. Oświadczam, że podana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i akceptuję ich treść. Potwierdzam, że w trakcie przygotowywania oferty miałem/łam możliwość skorzystania z procedury zadawania pytań do zaproszenia, z której skorzystałem/łam / nie skorzystałem/łam\*

*(\* niepotrzebne skreślić)*

1. Oświadczam, iż jestem związany niniejszą ofertą 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
2. Jako Wykonawca zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy, której wzór stanowi załącznik nr 5 do Zaproszenia, uzupełnionej o dane wskazane w ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. Split payment.

*(jeśli mechanizm płatności podzielonej nie dotyczy Wykonawcy/składanej oferty treść należy usunąć przez przekreślenie)*

1. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego: „Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczam, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania się do przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.
3. Oświadczam, że wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/łam w celu ubiegania się o udzielenie publicznego wykonanie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

*(\*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)).*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

*(wymienić wszystkie załączniki)*

 nazwa i numer dokumentu nr strony w ofercie

1. .................................................................................................... ..............................
2. .................................................................................................... ..............................

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

 *(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*