Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

###### W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na realizację zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa i modernizacja pomieszczeń typu clean room Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w ramach tworzonego Centrum Badawczego Medycyny Spersonalizowanej i Bioregeneracji (CBMS)” w ramach projektu „Centrum Badawcze Medycyny Spersonalizowanej i Bioregeneracji (CBMS)” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 1.1 Kluczowa dla regionu infrastruktura badawcza

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**cena brutto ………….…….. złotych, podatek VAT ……**

**słownie złotych: …………………………………………………………..**

**Termin płatności – do 45 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia (dot. urządzeń/wyposażenia) do obrotu na terenie kraju o ile dopuszczenie do obrotu jest wymagane przepisami prawa i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Wadium w kwocie 130.000,00 zł zostało wniesione w dniu .......................

w formie .......................................................................................................

1. Wadium należy zwrócić na konto :
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Termin realizacji: do 25.06.2023 - przekazanie Raportów z walidacji i kwalifikacji.
4. Oferowany okres gwarancji: …………………….. (minimum 24 miesięcy) licząc od daty odbioru końcowego. Oferowany okres gwarancji na dostarczone urządzenia/wyposażenie wynosi ........ (min. 24 miesiące) lat od daty podpisania protokołu odbioru końcowego chyba, że producent urządzeń udziela dłuższej gwarancji to wówczas ten dłuższy okres.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. RODO - 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................
4. ..................................................

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

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*

Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10C, 41-800 Zabrze (KRS:0000396540, NIP:6482761515, Regon:242742607).
2. Wyznaczyliśmy Inspektora ochrony danych w osobie p. Gabriela Kolasa. W sprawie udzielania informacji dotyczących Pani/Pana danych osobowych prosimy kontaktować się na skrzynkę mailową Inspektora ochrony danych: iod@kmptm.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. nawiązywania relacji biznesowych w tym podpisywania umów lub w celu kontaktu w związku z realizacją umowy na podstawie art. 6 ust.1 lit. f RODO
5. dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO
6. realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze związanych np. z rozliczeniem finansowo-księgowym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane kancelariom prawnym, dostawcom oprogramowania, hostingodawcy skrzynki e-mail, firmie zajmującej się obsługą IT oraz serwisem oprogramowania, firmom kurierskim, Poczcie Polskiej S.A., biegłym rewidentom, firmie zajmującej się archiwizacją dokumentów, firmie świadczącej doradztwo, bankom, urzędowi skarbowemu oraz innym podmiotom, gdy wynika to z przepisów prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas przeprowadzenia postępowania lub realizacji umowy, a także do czasu przedawnienia roszczeń z nich wynikających. Dane z dokumentów finansowych będą przetwarzane przez czas wynikający z przepisów prawa z zakresu rachunkowości.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych oraz wyrażenia sprzeciwu.
11. Pani/Pana dane pozyskaliśmy:

- w przypadku, gdy jest Pani/Pan osobą reprezentującą spółkę - od podmiotu, w którym pełni Pani/Pan funkcję członka organów osób prawnych oraz z KRS,

- w przypadku, gdy jest Pani/Pan osobą wyznaczoną przez podmiot do kontaktu: od podmiotu, w którym pełni Pani/Pan tę funkcję w ramach realizowanej umowy.

1. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
2. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu oraz na ich podstawie nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje.

Załącznik nr 6a

……………………………..

 pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w **postępowaniu o udzielenie zamówienia** pn.:

Realizację zadania: **„Przebudowa i modernizacja pomieszczeń typu clean room Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w ramach tworzonego Centrum Badawczego Medycyny Spersonalizowanej i Bioregeneracji (CBMS)”**

oświadczamy, iż osoba/y wskazane w załączniku nr 6, tj.:

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

- imię i nazwisko ……………………..

 posiada/ją wymagane zapisami Rozdziału V.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia uprawnienia.

……………………… …………………………………………..

 data podpis Wykonawcy

Osoby należy zapoznać z obowiązkiem informacyjnym:

Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10C, 41-800 Zabrze (KRS:0000396540, NIP:6482761515, Regon:242742607).
2. Wyznaczyliśmy Inspektora ochrony danych w osobie p. Gabriela Kolasa W sprawie udzielania informacji dotyczących Pani/Pana danych osobowych prosimy kontaktować się na skrzynkę mailową Inspektora ochrony danych: iod@kmptm.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. nawiązywania relacji biznesowych w tym podpisywania umów lub w celu kontaktu w związku z realizacją umowy na podstawie art. 6 ust.1 lit. f RODO
5. dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO
6. realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze związanych np. z rozliczeniem finansowo-księgowym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane kancelariom prawnym, dostawcom oprogramowania, hostingodawcy skrzynki e-mail, firmie zajmującej się obsługą IT oraz serwisem oprogramowania, firmom kurierskim, Poczcie Polskiej S.A., biegłym rewidentom, firmie zajmującej się archiwizacją dokumentów, firmie świadczącej doradztwo, bankom, urzędowi skarbowemu oraz innym podmiotom, gdy wynika to z przepisów prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas przeprowadzenia postępowania lub realizacji umowy, a także do czasu przedawnienia roszczeń z nich wynikających. Dane z dokumentów finansowych będą przetwarzane przez czas wynikający z przepisów prawa z zakresu rachunkowości.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych oraz wyrażenia sprzeciwu.
11. Pani/Pana dane pozyskaliśmy:

- w przypadku, gdy jest Pani/Pan osobą reprezentującą spółkę - od podmiotu, w którym pełni Pani/Pan funkcję członka organów osób prawnych oraz z KRS,

- w przypadku, gdy jest Pani/Pan osobą wyznaczoną przez podmiot do kontaktu: od podmiotu, w którym pełni Pani/Pan tę funkcję w ramach realizowanej umowy.

1. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
2. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu oraz na ich podstawie nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje.