



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach  
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice  
www.zzozwadowice.pl  
email: sekretariat@zzozwadowice.pl  
Klauzule RODO: <https://zzozwadowice.pl/rodo>

## Załącznik nr 2

### Formularz Ofertowy (wzór)

Nazwa oraz siedziba Dostawcy:.....

.....

TELEFON: .....; FAX: .....

REGON: ....., NIP: .....

INTERNET: http: .....; e-mail: .....

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:.....

(Imię i nazwisko, tel. kontaktowy)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....

(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

### Oferta cenowa (w PLN), znak: ZP.26.2.12.2022

L p.	Nazwa	Ilość	j.m.	Cena jed.netto	Wartość netto	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa – jeśli dotyczy	Typ/model-jeśli dotyczy
1	Oprawa oświetlenia ewakuacyjnego	59	Szt.							
Razem						X			X	X

1. Wartość oferty netto:..... zł, brutto:..... zł (słownie brutto: ..... /100).
2. Termin dostawy: ..... (**max. 21**) dni od daty podpisania umowy.
3. Okres gwarancji: ..... (**min. 12**) miesięcy od podpisania protokołu odbiorczego na warunkach nie gorszych niż w Kodeksie Cywilnym.
4. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
5. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z przedmiotem zamówienia określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia i spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
8. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz z załączonym do niego projektem umowy.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach  
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice  
www.zzozwadowice.pl  
email: sekretariat@zzozwadowice.pl  
Klauzule RODO: <https://zzozwadowice.pl/rodo>

9. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:

9.1 .....

9.2 .....

10. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:

10.1 .....

10.2 .....

11. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

12. Oświadczam, że wypełniłem 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 zaproszeniu. (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 przekreślenie/wykreślenie).

..... ,  
(miejsowość, data)

..... ,  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Dostawcy)

\* niepotrzebne skreślić