

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: [sekretariat@zzozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zzozwadowice.pl)

***Załącznik nr 2***

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:......................................................................................................................................

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

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

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

Opiekun biznesowy w zakresie sprzedaży usług: …………………………………………………………………………...............................

*(imię nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)*

Koordynator do nadzorowania prawidłowości umowy: :......................................................................................................

*(imię nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)*

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:………………………..……………………………………………………………………………….

*(imię nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do zawarcia umowy:………………………………………………………………………………..…………………….……..

*(imię nazwisko, stanowisko)*

**OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.5.2023**

Pakiet nr 1\*

1. Całkowita wartość oferty netto: …………… zł, brutto: …………… zł (słownie brutto: ……………………..……………………).
2. Termin dostawy telefonów oraz akcesoriów …………. **(max 10) dni** od dnia zawarcia umowy.
3. Termin płatności za dostarczone przez Wykonawcę telefony komórkowe, karty SIM i akcesoria: jednorazowo 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. Termin płatności za świadczenie usług: 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

Pakiet nr 2\*

1. Całkowita wartość oferty netto: ........................ zł, brutto ................................ zł (słownie brutto:................................).
2. Czas reakcji od wystąpienia uszkodzenia na poszczególnych usługach nie może być dłuższy niż 2 godziny, czas usunięcia uszkodzenie nie dłuższy niż 6 godzin od chwili zgłoszenia.
3. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą telefoniczną pod numerem …………………………….
4. Termin płatności za świadczenie usług : 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia, kwalifikacje, niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym projektem umowy.
4. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
5. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
   1. …………………………………………………..
6. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
   1. . …………………………………………………..
7. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
8. Oświadczam/y, że podlegam/y**/**nie podlegam/y\* wykluczeniu z Zaproszenia 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.
9. 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 Dostawca 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 Dostawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie).”

.......................................... , ......................................................................... ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*