



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



DOLNY
ŚLĄSK

Załącznik nr 3 Formularz ofertowy



(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE WYKONAWCY:

NAZWA

FIRMY: _____

REGON FIRMY: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NIP FIRMY: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ADRES FIRMY: kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, województwo, powiat:

_____ - _____, _____, _____,

_____ , _____ , _____

Zarejestrowana w _____ ul. _____ pod

Nr _____

Internet: http:// _____ .pl,

e-mail: _____ @ _____

numer kierunkowy: _____

tel. _____ faks _____

II. PRZEDMIOT OFERTY :

Oferta dotyczy zamówienia publicznego udzielanego przez Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu przy ul. Koszarowej 5 sygn. sprawy: **ZO/40/AT/23** w trybie zapytania ofertowego na: **Dostawa akumulatorów do urządzenia UPS 12V 18Ah szt. 48**

A. Wartość netto: zł (słownie.....)

stawka VAT.....,

kwota VAT: zł,

Wartość brutto: zł, (słownie.....)

Wartość brutto powinna zawierać wartość netto i kwotę podatku VAT.

B)Termin dostawy : akumulatorów do urządzenia UPS 12V 18Ah szt. 48 wynosi 45 dni roboczych od dnia podpisania umowy .

C) Udzielenie gwarancji na akumulatory * (*proszę uzupełnić).....

D) Żywotność akumulatorów * (*proszę uzupełnić).....

***Proszę uzupełnić**

1. Wyrażamy zgodę na termin płatności do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na nr konta bankowego wskazanego na fakturze.
2. Potwierdzamy termin realizacji usług w okresie **45 dni od dnia podpisania umowy.**
3. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835).
7. Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków **(ODPIS Z KRS lub z CEIDG):**
 - 1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)
8. Osobą, która podpisze umowę w sprawie zamówienia publicznego będzie..... (stanowisko służbowe).....
9. Osobą odpowiedzialną za bieżącą realizację zamówienia będzie..... nr tel.:
.....fax.:

....., dnia

.....
(pieczęćka i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)