



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Formularz ofertowy (wzór)

Nazwa, adres Wykonawcy:

.....

Regon: NIP:

Tel: Fax:

Internet: e-mail:

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:
(Imię i nazwisko, numer telefonu)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:
(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

Oferta cenowa znak: ZP.26.2.30.2020

Nazwa	Ilość powierzchni [m ²]	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto na okres 12 miesięcy
Budynek Pawilonu AB	1 340,21			
Pozostała Część Budynków	5 289,45			
Razem			X	

Wynagrodzenie netto zł, brutto: zł za całą usługę na okres 12 miesięcy (słownie brutto00/100).

Miesięczne wynagrodzenie netto zł, brutto

1. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

2. Czas reakcji na realizację zadania od momentu zgłoszenia: (max 24 godziny) od chwili zgłoszenia na nr telefonu

*UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów

3. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.

4. Oświadczam/y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowym wraz z załączonym do niej wzorem umowy.

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



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

5.1.

5.2.

6. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom
..... (podać nazwę firmy podwykonawcy)

7. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy:

7.1.

7.2.

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

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 zapytaniu. (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 Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić