



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, stanowisko)

Oferta cenowa (w PLN), znak: ZP.26.2.21.2020

Lp.	Nazwa	Wartość netto	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Usługa czyszczenia i dezynfekcji instalacji wentylacyjnej i klimatyzacyjnej w oddziałach szpitalnych				
2	Dostawa i wymiana filtrów absolutnych HEPA		X		

1. Wartość oferty netto:..... zł, brutto:..... zł (słownie brutto:/100).

2. Termin realizacji usługi: (max 7) tygodni od dnia zawarcia umowy *

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

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

4. Oświadczam/y, że wykonanie usługi będzie się odbywać:

4.1. od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 18:00 - Centralna Sterylizatornia, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Patomorfologia, Pawilon E.

4.2. w piątek od godziny 15:00 do 19:00 i w sobotę od godziny 8:00 do 18:00 - Blok Operacyjny.

5. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do wykonania usługi objętej niniejszą umową.

6. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów finansowych.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

7. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń.
8. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz z załączonym projektem umowy oraz w złożonej ofercie.
9. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
- 9.1
- 9.2
10. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom
(podać nazwę firmy podwykonawcy)
11. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
- 11.1.
- 11.2.
12. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia*.
13. 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