

FORMULARZ OFERTOWY

| | | | |
|--|---------------|--------------------------|--|
| Pełna nazwa oferenta: | | | |
| | | | |
| Adres oferenta: | Ulica: | Nr: | |
| | Kod pocztowy: | Miejscowość/Województwo: | |
| | Nr telefonu: | Fax: | |
| | e-mail: | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Bank: | | Nr konta: | |
| Nr KRS lub CEiDG..... | | | |
| Wykonawca należy do sektora MŚP (małych i średnich przedsiębiorstw) | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznaczyć właściwe) | | | |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dla postępowania nr FAZ.2810.51.2022-ZOF oferujemy **realizację zamówienia na zadanie pn. „Dostawa odzieży medycznej i obuwia dla personelu SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”** na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do niniejszego formularza (uzupełniony załącznik nr 1 do OWZ) w cenie:

Netto (słownie:)

Brutto (słownie:)

2. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w OWZ wraz z załącznikami oraz warunkami szczegółowo określonymi w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do OWZ za ceny jednostkowe, oraz cenę łączną za zadanie (wartość brutto) zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym załącznikiem.
3. **Termin wykonania** zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
4. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 1 do OWZ, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
5. Termin płatności: 60 dni od daty prawidłowego doręczenia faktury.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „projekt umowy”, do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
8. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z zapytaniem ofertowym
9. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze:
10. Osoba/-y upoważniona/-e do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania imię nazwisko, nr tel:, adres e-mail:
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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 wykreślenie)¹⁾

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis Wykonawcy

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).