



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć Dostawcy)

Formularz ofertowy (wzór)

Nazwa oraz siedziba Dostawcy:

TELEFON:; FAX:

REGON:, NIP:

INTERNET: http:; e-mail:

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy

(Imię, Nazwisko, Nr. telefonu)

Osoba upoważniona do podpisania umowy.....

(Imię, Nazwisko, zajmowane stanowisko)

OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.25.2020

L.p.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta
1.	Woda źródłana niegazowana w butlach poj. do 20 l	szt.	4000					
2.	Urządzenie dozujące wodę -najem/misa+stojak/ 42 szt. x 24 m-sc	szt.	1008					
3.	Urządzenie dozujące wodę – najem /ciepło-zimno/ 18 szt. x 24 m-sc	szt.	432					
4.	Kaucja za butle /butle na wymianę/	szt.	150					
5.	Stojaki na butle, najem 5 szt. x 24m-sc.	szt.	5					
6.	Sanityzacja – czyszczenie urządzenia min. 5-6 razy w ciągu obowiązywania umowy 60 szt. x 6	szt.	360					
				RAZEM		X		X

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

1.1. wartość asortymentu:zł netto, zł brutto,

1.2. Cena za 1 miesiąc najmu 1 szt. dystrybutora na butlę z wodą: zł netto,
..... zł brutto.

1.3. Cena za 1 miesiąc najmu 1 szt. stojaka na butle z wodą: zł netto, zł brutto.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

2. Termin dostawy: max. 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia; od poniedziałku do piątku, w godz. od 7:00 do 11:00.
3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowymi przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty wyrażam zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym we wzorze umowy.
7. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom
(podać nazwę firmy podwykonawcy)
8. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
8.1
8.2.....
- 9 Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia*.
- 10 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 Dostawcy)

* niepotrzebne skreślić