



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
www.zzozwadowice.pl
email: sekretariat@zzozwadowice.pl
Klauzule RODO: <https://zzozwadowice.pl/rodo>

Załącznik nr 4

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.26.2.25.2022

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 podpisania 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 środę w piątek od godziny 15:00 do 19:00 - 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 oraz kosztów.

7. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń.

8. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym do niego projektem umowy.

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

9.1

10. Oświadczam/y, że podlegam/y/nie podlegam/y* wykluczeniu z Zaproszenia 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.

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

12. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy*:

12.1.....

12.2.....

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

14. 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 zaproszeniu. (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