* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający - Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa

Oferta na zapytanie ofertowe nr ZD-I.9024.47.2024.TS, dotyczące usługi dokumentacji fotograficznej oraz dokumentacji filmowej podczas III Gali konkursu „Medyczne Wydarzenie Roku”

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie: …….

Adres Wykonawcy: ………

* 1. NIP….
  2. REGON….

Przystępując do postępowania:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone   
   w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu 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 (Dz. U. poz. 835).
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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 postępowaniu.
5. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę:

Łączna cena PLN:

bez podatku VAT ………………………….

z podatkiem VAT ………………………….. PLN słownie: ……………….

…………………………, dn. …………………

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1..................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................. 3..................................................................................................................................................