



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Formularz Ofertowy (wzór)

Nazwa, adres Wykonawcy.....

Regon: NIP:

Tel: Fax:

Internet: e-mail:

Nazwa banku:

Nr konta bankowego:

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:
(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....
(Imię i nazwisko, numer telefonu)

Oferta cenowa (w PLN), znak: ZO/21/AA/2024

Wartość zamówienia netto zł,

Wartość zamówienia brutto: zł

Stawka VAT.....

1. Termin realizacji przedmiotu umowy:

1.1. od dnia podpisania umowy **12 MIESIĘCY**

2. Termin płatności: 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze

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

4. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz z załączonym projektem umowy oraz w złożonej ofercie.

5. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.

6. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

udostępniane osobom trzecim:

6.1

6.2

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).”

11. Termin dostawy: max 3 dni robocze.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)