



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 2**

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:.....  
.....

TELEFON: .....; FAX: .....

REGON: ....., NIP: .....

INTERNET: http: .....; e-mail: .....

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:.....

*(Imię i nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....

*(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

**Oferta cenowa (w PLN), znak: ZP.26.2.10.2022**

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

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

3. Termin realizacji zamówienia: ..... (**max. 21**) dni od daty podpisania umowy.

4. Okres gwarancji: ..... (**min. 24**) miesięcy na zainstalowane podzespoły i urządzenia.

5. Okres gwarancji: ..... (**min. 12**) miesięcy na akumulatory.

6. Okres gwarancji: ..... (**min. 24**) na usługę serwisową.

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

6. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z przedmiotem zamówienia określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia i spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.

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

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

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

9.1. ....

10. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:

10.1. ....



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>

11. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
12. 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