**Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Świadczenie usług pocztowych**  **dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej  z siedzibą w Jeleniej Górze**  **NPU/01011/2023** |
| **WYKONAWCA**  **adres, telefon**  **NIP, REGON**  **e-mail** |  |
| **Oferowana wartość**  **za wykonanie zadania**  **zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym**  (podlega ocenie) | **wartość netto:**  **wartość brutto:**  **VAT %:** |
| **Termin płatności** | **Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie faktur wystawionych na koniec miesiąca kalendarzowego, w terminie 14 dni od chwili doręczenia poprawnie wystawionej faktury Zamawiającemu oraz po spełnieniu wszystkich warunków określonych docelową umową.** |
| **Termin realizacji zamówienia** | **od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.** |
| **Oświadczamy, że:** | |
| * zapoznaliśmy się z dokumentacją dołączoną do zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. * w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnego zamówienia – podpisania umowy według wzoru dołączonego do oferty oraz następnie uzgodnionego przez Strony * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty | |

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest:

|  |
| --- |
|  |

Telefon, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

1. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do umowy: ………………………………………...

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

……………………………………………………………………………..

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową***