



**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice  
www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

**Załącznik nr 2**

### Formularz Ofertowy (wzór)

Nazwa oraz siedziba Dostawcy:.....

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

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

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

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:.....  
(imię nazwisko, tel. kontaktowy)

Osoba upoważniona do zawarcia umowy:.....  
(imię nazwisko, stanowisko)

### OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.35.2022

Lp	Nazwa asortymentu	j. m	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/nazwa handlowa - jeśli dotyczy	Kod produktu-jeżeli dotyczy
1.										
itd										
Razem										

\*Tabelę należy powtórzyć dla każdego oferowanego pakietu

1. Wartość oferty netto .....zł, brutto ..... zł (słownie brutto:.....), w tym:  
dla Pakietu nr .....\*: ..... zł netto, ..... zł brutto itd.
3. Termin dostawy.....(max. 3) dni od dnia złożenia zamówienia w godzinach od 7:30 do 14:00, na „na cito” max 24 godz. od momentu złożenia zamówienia.\*
4. Termin ważności oferowanych produktów ..... (min. 12) miesięcy od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.
5. Termin rozpatrzenia reklamacji ..... (max 7) dni od daty otrzymania jej od Zamawiającego.\*  
*\*Uwaga! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty – powoduje jedynie brak dodatkowych punktów*
6. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
7. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu 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 projektem umowy.

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

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

10.1. ....

11. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:

11.1. ....

11.2. ....

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

13. Oświadczam/y, że podlegam/y/nie podlegam/y\* wykluczeniu z Zaprośzenia 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.

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 Dostawca 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 Dostawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie).”

..... ,  
(miejsowość, data)

..... ,  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Dostawcy)

\*niepotrzebne skreślić