Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego
51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5
NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469
tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22

DOLNY ŚLĄSK

Załącznik Nr 1 do ZO/13/AI/2023

ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im.J.Gromkowskiego

ul.Koszarowa 5

51-149 Wrocław

FORMULARZ OFERTY

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

.....
.....

(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY)

z siedzibą w/zamieszkałego w*
.....
.....

(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

.....
..... (NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe przesłane dnia…….2023 roku, składam ofertę w postępowaniu na ZO/13/AI/2023 Odnowienie licencji na 12 miesięcy ,na system ESET PROTECT Enterprise ON—PREM 645 licencji dla serwerów i stacji roboczych lub system równoważny dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu przy ul.Koszarowa 5, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego
51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5
NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469
tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22

DOLNY ŚLĄSK

Oferuję realizację zamówienia za cenę:

..... zł brutto (słownie: .....), w tym wartość netto ……zł oraz podatek od towarów i usług VAT w wysokości …… złotych - oferta dla materiałów oryginalnych.

Wynagrodzenie, o którym mowa powyżej zostało ustalone na podstawie stawki VAT w wysokości……%

Wartość oferty obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do należytego wykonania zamówienia.

Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki wynikające z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) i uzyskałem zgodę na przetwarzanie danych osobowych osób skierowanych do realizacji zamówienia.

Oświadczam, że wybór mojej oferty nie będzie skutkował/będzie skutkował powstaniem obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług VAT.

Zobowiązuję się do nieujawniania osobom trzecim jakichkolwiek informacji dotyczących Zamawiającego lub przedmiotu zamówienia uzyskanych w związku z realizacją zamówienia.

Oferta wraz z załącznikami zawiera ..... stron.

....

miejscowość i data podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej