

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Znak postępowania: D.DZP.262.1260.2024

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

REGON:

nr KRS:

Kontakt:

Adres do korespondencji:.....

Osoba do kontaktu:

tel.:

e-mail:

W odpowiedzi na niniejsze Zapytanie ofertowe na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: **nagranie i postprodukcja filmów i krótkich materiałów wideo do wykorzystania w promocji kampanii informacyjnej „Wsparcie dietetyczne Twojego pacjenta”** zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym **Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego, niniejszym **OŚWIADCZAMY**, co następuje.

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym, zgodnego z Opisem Przedmiotu Zamówienia,

W tym:

L.p.	Opis	Cena netto w PLN	Stawka VAT	Cena brutto w PLN
1.	nagranie i postprodukcja filmów i krótkich materiałów wideo do wykorzystania w promocji kampanii informacyjnej „Wsparcie dietetyczne Twojego pacjenta”. %

Oświadczenia:

1. Zapoznaliśmy się ze treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, gwarantujemy niezmiennosc oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.

Zadanie realizowane przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy finansowane przez Ministra Zdrowia na podstawie umowy nr NIZP PZH-PIB/2021/1094/1056.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32



3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, związanej z realizacją zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania.
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie realizacji umowy.
5. Oświadczam, że posiadam niezbędną zdolność techniczną i zawodową, w tym osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
8. Akceptujemy dołączone do Zapytania ofertowego Projektowane Postanowienia Umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy sami* / przy udziale podwykonawców w następującym zakresie*:
.....
..... (należy określić zakres planowanej do powierzenia części zamówienia oraz nazwy podwykonawców, jeśli są znani).
10. Oświadczam, że Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem*.
11. 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 postępowaniu.**

* niepotrzebne skreślić

** 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 wykreślenie).

Do niniejszej oferty załączam:

1.
2.

.....
(miejsowość i data)

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

*Zadanie realizowane przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy
finansowane przez Ministra Zdrowia na podstawie umowy
nr NIZP PZH-PIB/2021/1094/1056.*

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32