

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: [sekretariat@zzozwadowice.pl](mailto: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.26.2.47.2022**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość powierzchni [m2]** | **Wartość netto**  **na okres 12 miesięcy** | **% VAT** | **Wartość brutto**  **na okres 12 miesięcy** |
| Budynki ZZOZ | 5 399,85 |  |  |  |
| **RAZEM** | |  | **X** |  |

1. Całkowita wartość usługi na okres **12** **miesięcy** ..................... zł netto, .................. zł brutto (słownie brutto:............................................ ).
2. Wartość **miesięczna** usługi netto; …………..…… zł. ; brutto: ……..…..…. zł.
3. Czas reakcji na realizację zadania od momentu zgłoszenia: …….. **(max 24 godziny)** od chwili zgłoszenia na   
   nr telefonu …………….………………………..\*
4. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego   
   w formie przelewu.
5. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym   
   i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Zobowiązuję/my się do utrzymywania cen na niezmiennym poziomie przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisów w umowie.
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:
    1. …………………………………………………..
11. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
    1. . …………………………………………………..
    2. . …………………………………………………..
12. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
13. Oświadczam/y, że podlegam/y**/**nie podlegam/y\* wykluczeniu z Zaproszenia 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.
14. 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).

........................................... , ...................................................... ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*