Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

-formularz oferty-

……………………………. ……………………………………

 Pieczęć Wykonawcy Miejscowość, data

**Zakup oraz dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb Zespołu Opieki Zdrowotnej w Polanowie**

Treść oferty:

Nazwa wykonawcy: ………………………….………………………………………………..…………

Adres wykonawcy…………………………………………….………………………….………………

NIP:……………………………………………….…………………………………………….…..……

Osoba do kontaktu, telefon:…………………………………………………………………..………….

adres e-mail: …………………………………………………………………………..…………..…..

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu oferuję:

Cena brutto:……………………………………………

Cena netto:………………………………….…………

Oświadczam, że:

1. [ ]  podlegam wykluczeniu 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,
2. [ ]  nie podlegam wykluczeniu 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,

**Ponadto:**

* Oświadczam, że:
* zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń
* zaoferowana przez nas cena uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
* zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego uwag
* związani jesteśmy ofertą do 30 dni
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
* 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.\* */Jeśli nie dotyczy wykreślić/*

 …..………………………………………........

Podpis i pieczątka Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej do składania ofert