

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa oferenta:		
Adres oferenta:	Ulica:	Nr:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:
	Nr telefonu:	Fax:
	e-mail:	
REGON:		NIP:
Bank:		Nr konta:
Nr KRS (jeśli dotyczy):		CEIDG (jeśli dotyczy):

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr NPH.2810.81.2022-ZOF „Zakup i dostawa artykułów higienicznych dla bieżących potrzeb SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu na okres 12 miesięcy” niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Nr zadania	Wartość netto	Wartość brutto
1		
2		
...		
6		

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w OWZ za ceny jednostkowe oraz za cenę łączną zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym arkuszem asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 1.
2. Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 1 do OWZ pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy.
3. **Termin wykonania zamówienia:** dostawy sukcesywne w okresie 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
4. Przedmiot zamówienia dostarczany będzie z **terminem ważności** na dzień dostawy nie krótszym niż połowa terminu ważności producenta, jednakże termin ten nie może być krótszy niż 6 miesięcy dla danego produktu-(jeżeli dotyczy)*
5. Termin płatności: 60 dni od daty doręczenia faktury.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy” do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
8. Zobowiązujemy się dostarczyć aktualne karty charakterystyki dla wszystkich oferowanych produktów najpóźniej w dniu zawarcia umowy.
9. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z zapytaniem ofertowym _____.
10. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: _____.
11. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego zapytania ofertowego _____.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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)¹⁾

..... (miejscowość), dnia r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

¹ rozporządzenie 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).