



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
www.zzozwadowice.pl, email: 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 [m ²]	Wartość netto na okres 12 miesięcy	% VAT	Wartość brutto na okres 12 miesięcy
Budynki ZZOZ	5 399,85			
RAZEM			X	

- Całkowita wartość usługi na okres **12 miesięcy** zł netto, zł brutto (słownie brutto:.....).
- Wartość **miesięczna** usługi netto; zł. ; brutto: zł.
- Czas reakcji na realizację zadania od momentu zgłoszenia: (**max 24 godziny**) od chwili zgłoszenia na nr telefonu*.
- Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
- Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Zobowiązuję/my się do utrzymywania cen na niezmiennym poziomie przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisów w umowie.
- Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
- 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.
- 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:

10.1.

11. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:

11.1.

11.2.

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).

..... ,
(miejsowość, data)

..... ,
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**niepotrzebne skreślić*