

FORMULARZ OFERTOWY¹

Pełna nazwa oferenta:			
Adres oferenta:	Ulica:	Nr:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Nr telefonu:	Fax:	
	e-mail:		
REGON:		NIP:	
Bank:		Nr konta:	
Nr wpisu do KRS		nazwa w CEiDG	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)			
<input type="checkbox"/> DUŻYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM			

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania nr NZP.2810.77.2024-ZOF „Dostawa mebli biurowych wraz z montażem dla SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii” prowadzonego w trybie zapytania ofertowego niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie:

za cenę netto zł. brutto zł.

- Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w OWZ wraz z załącznikami. Ceny jednostkowe oraz cenę łączną za zadanie (wartość brutto) zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym Załącznikiem nr 2 oraz Załącznikiem nr 4.
- Termin wykonania zamówienia: deklarujemy że niniejsze zamówienie wykonamy w terminie**
(Zadanie 1 – maksymalnie do 14 dni od daty zawarcia umowy; Zadanie 2 - maksymalnie do 8 tygodni od daty zawarcia umowy)
- Gwarantujemy, że ceny netto, podane w Załączniku nr 2 i 4 do OWZ, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
- Termin płatności: do 60 dni kalendarzowych od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Oświadczam że zgodnie z zapisami Rozdziału III OWZ **odbyłem obowiązkową wizję lokalną** celem zweryfikowania/pobrania wymiarów z natury*:
☐ Tak, odbyłem wizję lokalną
☐ Nie odbyłem wizji lokalnej
- Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy” stanowiący Załącznik nr 3 do OWZ, do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
- Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem
- W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze:
- Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania
- 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)²

¹ Oświadczenie, , składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

² 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).

*zaznaczyć/skreślić właściwe