



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

**Załącznik nr 2**

## Formularz Ofertowy (wzór)

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:.....

.....

TELEFON: .....; FAX: .....

REGON: ....., NIP: .....

INTERNET: http: .....; e-mail: .....

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:.....

(Imię i nazwisko, tel. kontaktowy)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....

(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

### Oferta cenowa (w PLN), znak: ZP.26.2.9.2022

1. Wartość oferty netto: ..... zł, brutto: ..... zł (słownie brutto: ..... /100),

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

3. Termin realizacji zamówienia: ..... (**max. 21**) dni od dnia zawarcia umowy.\*

*\*UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów*

4. Okres gwarancji: ..... (**min. 24**) miesiące na wykonaną usługę oraz asortyment.

5. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.

6. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z przedmiotem zamówienia określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia i spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.

7. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.

8. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz z załączonym do niego projektem umowy.

9. Oświadczam, że dokonałem wizji lokalnej i zapoznałem się z istniejącym stanem technicznym.

10. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:

10.1. ....

10.2. ....



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

---

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, 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 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 przekreślenie/wykreślenie).”

..... ,  
(miejsowość, data)

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

*\*niepotrzebne skreślić*