Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl

email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Klauzule RODO: https://zzozwadowice.pl/rodo

***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.26.2.18.2022***

1. Wartość oferty netto: ................................ zł, brutto: ................................ zł (słownie brutto: ...................................................................................................... .../100),
2. Termin realizacji zamówienia: ………….. **(max. 14)** dni od dnia zawarcia umowy.\*
3. Okres gwarancji: …….…….……. **(min. 12)** miesiące na wykonaną usługę oraz asortyment. \*

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

1. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
2. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z przedmiotem zamówienia określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia i spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
5. 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.
6. Oświadczam, że dokonałem wizji lokalnej i zapoznałem się z istniejącym stanem technicznym.
7. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
   1. …………………………………………………….
   2. …………………………………………………….
8. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
   1. …………………………………………………..
   2. ………………………………………………….
9. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
10. 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).”

*............................................... , ............................................................ ,*

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*