



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 Dostawcy:.....

TELEFON:; FAX:

REGON:, NIP:

INTERNET: http:; e-mail:

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:.....
(imię nazwisko, tel. kontaktowy)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:
.....
(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

Niniejsza oferta dotyczy zamówienia, znak: ZP.26.2.28.2022

Lp	Nazwa asortymentu	j.m	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta/nazwa handlowa	Kod produktu-jeśli dotyczy
1.										
Razem				X		X			X	X

1. Wartość oferty netto: zł, brutto: zł (słownie brutto:)
2. Termin dostawy: **max 5** dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
5. 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 do niego projektem umowy.
6. Oświadczam/y że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania określone w Opisie przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
8. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym w projekcie umowy.
9. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim*:
9.1.
10. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom (podać

nazwę firmy podwykonawcy)*.

11 Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy*:

11.1.....

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 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 Dostawcy)

* niepotrzebne skreślić