*Załącznik nr 1 do zapytania o propozycje*

**PROPOZYCJA CENOWA DLA WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA LECZNICTWA ODWYKOWEGO I ZAKŁADU OPIEKUŃCZO – LECZNICZEGO W GORZYCACH**

|  |
| --- |
| Odpowiedź na zapytanie o propozycję cenową dla zadania : **Dostawa odzieży medycznej dla personelu Wojewódzkiego Ośrodka Lecznictwa Odwykowego i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Gorzycach** |
| Nazwa i siedziba Wykonawcy lub pieczęć zawierająca nazwę i siedzibę: |
| Numer NIP Wykonawcy: |
| Czy Wykonawca jest wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, *jednoznacznie wskazać odpowiednie*: TAK NIE |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, (jeżeli dotyczy): |
| Dane osoby do bieżącego kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem:Imię i Nazwisko:Telefon/-y: Faks:E-mail: |
| Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę netto/ brutto:Kwota netto PLN: Słownie PLN:Kwota brutto PLN:Słownie PLN: |
| Termin realizacji przedmiotu zamówienia: |
| Okres gwarancji: zgodnie z zapisami umowy Okres rękojmi: zgodnie z zapisami umowy  |
| Informujemy, że:1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania o propozycję w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
3. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia;
5. dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia;
6. akceptujemy warunki umowy zawarte we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania;
7. wypełniliśmy i/lub wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy i/lub pozyskamy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i na każdym jego etapie.
 |
| Załączniki do propozycji cenowej (jeśli wymagane):1. ………………………………
2. ………………………………
3. ………………………………..
 |
| Dane osoby sporządzającej ofertę:Imię i Nazwisko:Telefon/-y:Faks:E-mail: |
| Pieczęć firmowa oraz data i podpis osoby sporządzającej propozycję cenową: |