



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć Dostawcy)

Formularz ofertowy (wzór)

Nazwa, adres Dostawcy.....

Regon: NIP:

Tel: Fax:

Internet: e- mail:

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

(Imię i nazwisko, nr telefonu)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....

(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.15.2020

l.p.	Nazwa asortymentu	Ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta/symbol oferowanego materiału
1									
2 itd									
RAZEM:						X			X

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

2. Termin dostawy: **(max 3) dni robocze** od dnia złożenia zamówienia.*

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

3. Oświadczam/ y, że zaoferowane produkty będą objęte dożywotnią gwarancją.

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

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

6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

7. Oświadczam/ y, że w przypadku wybrania mojej/ naszej oferty wyrażam/ y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym we wzorze umowy.

8. Oświadczam/ y, że przewiduję/ emy powierzenie podwykonawcom
(podać nazwę firmy podwykonawcy)

9. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/ y podwykonawcy:



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

9.1.

9.2.

10. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia*.

11. 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 zapytaniu. *(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