**Sprawa nr 7/ZP/2021 *Załącznik nr 1***

**STRONA TYTUŁOWA OFERTY**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawa artykułów elektrycznych**” o wartości poniżej 139.000 Euro dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

|  |
| --- |
| ***Oznaczenie Wykonawcy : nazwa, adres (miejscowość, kod pocztowy, województwo), strona www, e-mail, nr telefonu.*** |
| ***KRS*** | ***Imię i nazwisko oraz telefon do osoby prowadzącej sprawę*** |
| ***NIP*** | ***E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę*** |
| ***REGON*** | ***Nr tel. i adres e-mail do składania zamówień*** |
| ***Jesteśmy/prowadzimy\*:*** ** mikroprzedsiębiorstwem**** małym przedsiębiorstwem**** średnim przedsiębiorstwem**** jednoosobową działalność gospodarczą**** osobą fizyczna nieprowadzącą działalności** | ***Wyrażamy zgodę na podpisanie umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym:***** tak**** nie** |
| ***Imię i nazwisko/funkcja osoby upoważnionej do zawarcia umowy, którą należy wpisać jako reprezentanta w umowie*** | ***Nazwa banku i numer konta bankowego dla celu płatności lub zwrotu wadium*** |

\*zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. j.t., Dz.U. 2019 poz. 1292

.........................................................................

 Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby

 uprawnionej do reprezentowania wykonawcy