

Formularz Oferty

Pełna nazwa i adres Wykonawcy/(Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej) składającego ofertę:

Adres*

Województwo:

Tel.*

REGON*

NIP*:

fax* na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

e-mail* na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję (jeżeli inny niż adres siedziby):

Adres*

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem: [...] TAK; [...] NIE (zaznaczyć **X** odpowiednio)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w formie zapytania ofertowego na „Zakup i dostawa myjni dezynfektora do kaczek, basenów, misek, słoików- 4 szt na potrzeby Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie”.

1. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym.

2. Oferujemy wykonanie zamówienia, w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, za:

Cena netto **PLN**

Cena brutto (w tym 8% pod. VAT): **PLN**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymagania zawarte w treści Zapytania ofertowego.
3. Oferuję okres gwarancji w wymiarze miesięcy.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec

osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.²⁾

7. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Pełna nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców :

adres:

telefon: fax:

e-mail:

Osobą wskazaną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym jest:

..... tel.,

e-mail:

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy

** niepotrzebne skreślić

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

²⁾ 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 wykreślenie).