

SP ZOZ ZP/24BU/2021

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Do:
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Kępnie
ul. Szpitalna 7
63-600 Kępno

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

Adres do korespondencji: jeśli jest inny niż podany wyżej).....

Numer telefonu: Numer Faksu: Adres e-mail:

NIP REGON.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest:

**„Dostawa APARATU DO ZNIECZULANIA OGÓLNEGO – 1 szt. dla PRACOWNI ENDOSKOPII
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie.**

1. Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

..... + =

(wartość netto) (wartość podatku VAT) (wartość brutto)

(słownie:

- Zobowiązujemy się wykonać niniejsze zamówienie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym nr SP ZOZ ZP/24BU/2021 - w terminie 10 dni kalendarzowych – licząc od dnia zawarcia umowy.
- Termin płatności: Szczegółowy sposób rozliczeń finansowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym został określony w §10 ust.2 wzoru umowy – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
- Zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.



SZPITAL w Kępnie

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KĘPNIE**



6. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym SP ZOZ ZP/24BU/2021 udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
8. Oświadczam/my, 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 postępowaniu.
9. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszej oferty należy kierować do:

Imię i nazwisko

Telefon

Adres e-mail

10. W przypadku wyboru naszej oferty przetargowej, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentanci Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sadowym/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem:

Imię i nazwisko: – stanowisko/ funkcja.....

Imię i nazwisko: – stanowisko/ funkcja.....

11. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1).....

2).....

3).....

.....
(Miejscowość , data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)