

SPZOZ ZP/32BU/2022

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.....

Osoba oraz adres email i nr telefonu do kontaktu z zamawiającym : .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest:

**„Dostawa ŚRODKÓW CZYSTOŚCI dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie – powtórzenie (pakiet nr 2).**

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

### PAKIET nr 2

..... + ..... = .....

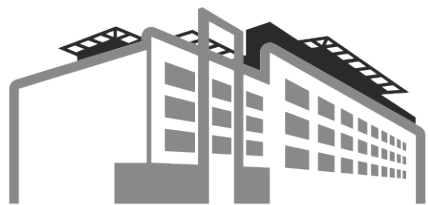
(wartość netto)

(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/26BU/2022 - w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
- Termin płatności: 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowy sposób rozliczeń finansowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym został określony we wzorze umowy – załącznik nr 2 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**



ISO 9001:2015

6. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym SP ZOZ ZP/32BU/2022 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. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

..... , .....

(miejsce) (Data)

.....

(Imię i nazwisko oraz podpis osoby/ osób wpisanych w rejestrach , uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta)