

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Adres e-mail:

Numer telefonu: 0 (**)

Numer faksu: 0 (**)

Numer REGON:

Numer NIP:

KRS:

Nr konta , na które przelewana będzie należność za fakturę:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście

11-040 Dobre Miasto

ul. Grunwaldzka 10 B

e-mail: sekretariat@szpitaldobremiasto.pl

http://szpitaldobremiasto.pl

godziny urzędowania – od poniedziałku do piątku od 7:25 do 15:00

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie poniżej 130 tys. złotych na dostawę środków czystości i worków foliowych oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zaproszenia do złożenia oferty cenowej za cenę:

Część nr*

Wartość pakietu nettozł

(Słownie:.....)

.....)

Stawka pod. VAT %, wartość pod. VAT.....zł

Wartość pakietu bruttozł
(Słownie:.....
.....)

**należy wypełnić dla każdej z części zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę.*

Oświadczam, że* :

- Wykonam zamówienie w wymaganym okresie
- Akceptuję termin płatności: do 30 dni od daty wystawienia faktury.
- Oświadczam, iż wszelkie usterki i wady dot. przedmiotu zamówienia będą usuwane w terminie wymaganych przez Zamawiającego w przedmiotowego postępowania. Wnioski i zgłoszenia należy kierować na adres: Nazwa i adres oraz nr tel. i fax lub e-mail.....
.....
- Osoba odpowiedzialna za wykonanie przedmiotu zamówienia jestnr tel,.....fax*
- Termin związania ofertą – 30 dni.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji zamówienia.

- Oświadczamy, że pozyskaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje dot. wykonania przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w pkt. 4 ppkt 5) ww.
- Oświadczamy, że załączone do warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie.
- Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **nie**** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- 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 postępowaniu.

Dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę*:

Do oferty załączam
(wymienić) -
-
- itd.

Zastrzeżenie wykonawcy*

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione*:
/podać jeśli dotyczy/
.....
.....
.....

Inne informacje wykonawcy*:

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

Oświadczam, iż wykonam w całości przedmiot zamówienia *bez/ z udziałem podwykonawców, którym powierzam zakres zamówienia

Oferta zawiera razemstron*.

Miejscowość i data

Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

* podać żądane informacje lub niepotrzebne skreślić

****Jeżeli Oświadczenie ww jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadził obowiązkowi podatkowego) wówczas ono powinno zawierać:**

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajdzie się później na fakturze),
- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwot

