|  |
| --- |
| **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SP ZOZ ul. Rycerska 10****60-346 Poznań** |

**OFERTA WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania o cenę pn.:

**Sukcesywne dostawy papierów termicznych do drukarek medycznych dla ZRM**

1. **Ofertę składa:**

*Zarejestrowana firma (nazwa albo imię i nazwisko) Wykonawcy*

*..................................................................................................................................................................................*

*siedziba lub miejsce zamieszkania Wykonawcy*

*..................................................................................................................................................................................*

*nr telefonu oraz adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………*

*REGON: ......................................................., NIP: ...................................................................*

*Nr konta Wykonawcy: ..................................................................................................................*

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie za:**

**Część 1: Papier termiczny wykorzystywany w drukarkach Dascom DP-581**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **J.m.** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto [zł]** | **VAT %** | **Wartość** **ogółem netto** | **Wartość** **ogółem brutto** | **Producent/****nr kat.**  |
| Papier termiczny wykorzystywany w drukarkach Dascom DP-581 | rolka  | 4 100 |   |   |   |  |  |

**Część 2: Papier termiczny wykorzystywany w drukarkach Dascom DP-581**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **J.m.** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto [zł]** | **VAT %** | **Wartość** **ogółem netto** | **Wartość** **ogółem brutto** | **Producent/****nr kat.** |
| Papier termiczny do defibrylatora Lifepack 15 | rolka  | 1 500 |   |   |   |  |  |

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami Zaproszenia do składania ofert oraz Proponowanych postanowień umowy i nie wnosimy uwag.
3. Deklarujemy realizację zamówienia w terminie wskazanym w ofercie.
4. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)
5. Oświadczam/Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

*- niepotrzebne skreślić*

 …………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy)