



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 3

.....
(pieczęć Dostawcy)

Formularz Ofertowy (wzór)

Nazwa oraz siedziba Dostawcy:

.....

TELEFON:; FAX:

REGON:, NIP:

INTERNET: http:; e-mail:

Nazwa banku

Nr konta bankowego

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy

(Imię, Nazwisko, Nr. telefonu)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

Oferta cenowa (w PLN), znak: 39/RC/ZP/ZZOZ/2019

Pakiet nr....*

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Wartość VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy / kod towaru	Nazwa producenta / nazwa handlowa
1.										
2.										
3. itd										
Razem										

*Tabelę należy powtórzyć dla każdego zaoferowanego pakietu.

1. Wartość oferty netto: zł , brutto: zł (słownie brutto:
.../100), w tym dla:

1.1 Pakietu nr*: zł netto; zł brutto, itd.

2. Termin dostawy: (max 5) dni od dnia złożenia zamówienia, na cito max 24 godziny od dnia złożenia zamówienia.

3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

5. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w niniejszym zapytaniu wraz z załączonym do niego projektem umowy.

7. Oświadczam/y, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania określone w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia”.

8. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:

8.1.

8.2.

9. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom
..... (podać nazwę firmy podwykonawcy)

10. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy:

10.1.....

10.2.....

11. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia*.

12. 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 zapytaniu. *(W przypadku, gdy dostawca 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 dostawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie)."*

..... ,
(miejscowość, data)

..... ,
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Dostawcy)

* niepotrzebne skreślić