*Załącznik nr 1 do zapytania o propozycje*

**PROPOZYCJA CENOWA DLA WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA LECZNICTWA ODWYKOWEGO I ZAKŁADU OPIEKUŃCZO – LECZNICZEGO W GORZYCACH**

|  |
| --- |
| Odpowiedź na zapytanie o propozycję cenową dla zadania : **Dostawa odzieży medycznej dla personelu Wojewódzkiego Ośrodka Lecznictwa Odwykowego i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Gorzycach** |
| Nazwa i siedziba Wykonawcy lub pieczęć zawierająca nazwę i siedzibę: |
| Numer NIP Wykonawcy: |
| Czy Wykonawca jest wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, *jednoznacznie wskazać odpowiednie*: TAK NIE |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, (jeżeli dotyczy): |
| Dane osoby do bieżącego kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem:  Imię i Nazwisko:  Telefon/-y:  Faks:  E-mail: |
| Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę netto/ brutto:  Kwota netto PLN:  Słownie PLN:  Kwota brutto PLN:  Słownie PLN: |
| Termin realizacji przedmiotu zamówienia: |
| Okres gwarancji: zgodnie z zapisami umowy  Okres rękojmi: zgodnie z zapisami umowy |
| Informujemy, że:   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania o propozycję w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; 3. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia; 4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia; 5. dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia; 6. akceptujemy warunki umowy zawarte we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania; 7. wypełniliśmy i/lub wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy i/lub pozyskamy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i na każdym jego etapie. |
| Załączniki do propozycji cenowej (jeśli wymagane):   1. ……………………………… 2. ……………………………… 3. ……………………………….. |
| Dane osoby sporządzającej ofertę:  Imię i Nazwisko:  Telefon/-y:  Faks:  E-mail: |
| Pieczęć firmowa oraz data i podpis osoby sporządzającej propozycję cenową: |