

**Załącznik nr 1 do zaproszenia  
SPS.334.1.2019**

**OFERTA WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:.....  
.....  
Siedziba + (dokładny adres):  
.....  
.....  
Nr telefonu.....  
Nr fax.....  
Nr NIP.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10,  
22-400 Zamość  
Nr telefonu: 84 6773333  
Nr fax: 84 6386669  
Nr NIP: 922-22-92-491

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (nr sprawy: SPS.334.1.2019) **na usługi zarządzania zawartością strony internetowej, obsługi mediów społecznościowych oraz przygotowywania materiałów audiowizualnych**, oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę: ..... zł zgodnie z poniższą kalkulacją:

- a) Wartość miesięcznego wynagrodzenia netto.....zł
- b) Stawka podatku VAT.....% (jeśli dotyczy)
- c) Wartość wynagrodzenia za 12 miesięcy netto .....zł
- d) Wartość wynagrodzenia za 12 miesięcy brutto .....zł

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4. Oferuję termin płatności .....dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego rachunku lub faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni)

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na usługi zarządzania zawartością strony internetowej, obsługi mediów społecznościowych oraz przygotowywania materiałów audiowizualnych przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

6. Załączniki:

- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (jeśli dotyczy)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

.....dnia.....2019r.

.....  
*/podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej/\**

*\* niepotrzebne skreślić*