

Zamość, dnia

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

Tel. 84 677 33 23; 84 677 33 24

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

im. Papieża Jana Pawła II

ul. Aleje Jana Pawła II 10

22-400 Zamość

e-mail: szpital@szpital.zam.pl

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy: *DJ.6113.2.1.2024*), którego przedmiotem jest usługa polegająca na udostępnieniu pracownikom Zamawiającego szkolenia e-learningowego, będącego szkoleniem zawodowym, pt. „LeczBól.pl – Ból ostry i przewlekły” oraz asystę w procesie recertyfikacji „Szpital Bez Bólu”.) oświadczam, że:

1. oferuję kwotę **za przeszkolenie jednego uczestnika**,
2. zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy,
3. zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zaproszeniu do złożenia oferty i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego,
5. akceptuję termin płatności 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT,
6. zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku Nr 2 zaproszenia do złożenia ofert, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

.....

.....

(podpis osoby uprawnionej/ upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)