

## Formularz oferty Wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka Wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (84) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy :  
AOT.IK.....z dnia:.....) na zakup dostępu do systemu medycznego  
LIFENET

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w  
wysokości :

a. netto: ..... zł

(słownie: .....zł)

b. stawka podatku VAT ..... %

c. brutto: ..... zł

(słownie: .....zł)

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie: .....(max 30 dni od  
daty podpisania umowy.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy  
i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach  
wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.

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

5. Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT.  
( minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni )

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu  
do złożenia oferty na zakup dostępu do systemu medycznego LIFENET  
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 nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru ( np. KRS ) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
- b) Pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika
- c) Oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie, wiedzę i zaplecze techniczne niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

.....  
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej