

Załącznik nr 2 do *Zaproszenia*  
*do udziału w postępowaniu na prowadzenie obsługi prawnej Samodzielnego Publicznego*  
*Szpitala*  
*Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II*  
*w Zamościu,*  
*których wartość jest niższa niż 130 000 złotych (netto)*

Numer sprawy: DO.334.4.2025

....., dnia

.....  
(pieczętka wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Nazwa Zamawiającego:**  
**Samodzielny Publiczny**  
**Szpital Wojewódzki**  
**im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**  
**ul. Al. Jana Pawła II 10**  
**22-400 Zamość**  
**e-mail: szpital@szpital.zam.pl**

### OFERTA WYKONAWCY

na .....

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy .....)  
na .....  
.....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu,  
za kwotę w wysokości netto: ..... zł za jedną osobę.

(słownie: ..... zł)

stawka podatku VAT ..... %

brutto: ..... zł za jedną osobę.

(słownie: ..... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.
3. Oświadczam, że oferowana dostawa/usługa/robota budowlana spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w Zaproszeniu do złożenia oferty.
4. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Oświadczam, że termin realizacji dostawy/usługi/roboty budowlanej to .....
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w Zaproszeniu do złożenia ofert na .....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 4 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

.....

/upoważnionej \*

.....  
podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy