

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
szpital@szpital.zam.pl**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AT.6112.4.2021) na **dostawę i montaż rolet okiennych materiałowych z prowadnicami w kasetach PCV :**

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

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia realizowany będzie przez okres 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wymienionych w zaproszeniu na dostawę i montaż rolet okiennych materiałowych z prowadnicami w kasetach PCV w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaje 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 poprawiania.
5. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30dni).
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - a)
 - b)
 - c)

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy