

(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

tel.:

e-mail :

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

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy DZPZ.2150.35.7.2024) na (zadanie nr.....).

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

(słownie: zł)

stawka podatku VAT %

brutto: zł

(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. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).
4. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i gotowy do pracy zgodnie z ich przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w przepisach obowiązującego prawa, jest bezpieczny i dopuszczony do używania na terenie Polski.
6. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności UE o spełnieniu wymagań zasadniczych, i na każde żądanie Zamawiającego we wskazanym terminie prześle wymagane dokumenty.
7. Na oferowane/y udzielammiesiący pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).
8. Oświadczam, że 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.
9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - 2) Pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
 - 3) Załącznik nr 1 – formularz opis przedmiotu zamówienia
 - 4) Załącznik nr 3 - formularz oferty cenowej
 - 5) Załącznik nr 4- klauzula informacyjna
 - 6) Załącznik nr 6 - Oświadczenie

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

*niepotrzebne skreślić