

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta na: „dostawę opasek identyfikacyjnych dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym „–” – DZ/08/ZC/2025

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres	
KRS	
Regon	
NIP	
Telefon	
e-mail	
Imię i nazwisko osoby lub osób upoważnionych do podpisania umowy:	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym: Telefon E-mail	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej za realizację umowy oraz podpisanie wszelkich protokołów w ramach Umowy z Zamawiającym: Telefon E-mail	

Ofertuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia:

Wartość Netto Przedmiotu zamówienia	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość Brutto Przedmiotu zamówienia	Termin dostawy (kryterium oceny ofert - podać właściwe)

1. Oświadczam/y, że cena ofertowa brutto zawiera koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, w tym materiały i środki niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy**.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym wraz z projektem umowy, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również przyjmujemy w całości warunki w niej zawarte.
4. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

5. Zobowiązuje/my się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, zasadami wiedzy technicznej, należyłą starannością w ich wykonaniu oraz na ustalonych warunkach.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/y, że jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam/y, że niniejsza oferta ZAWIERA/ NIE ZAWIERA** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. Przewidujemy/ nie przewidujemy powierzenie wykonania następującej części zamówienia podwykonawcom:
10. Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji przez Zamawiającego oraz przekazanie wyniku przedmiotowego postępowania na adres e-mail wskazany powyżej. Data przekazania e-maila będzie oznaczała, iż otrzymałem/ łaam stosowną informację.
11. Nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa wobec osób pełniących funkcje kierownicze w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.
12. Oświadczam/y, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.	
2.	
3.	

* - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** - zaznaczyć właściwe.