

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

ul. nr
kod pocztowy miejscowość
Nr tel.:
REGON: NIP:
KRS: (jeśli istnieje)
e-mail:@.....
http://.....

Oferta do zapytania na zakup wraz z dostawą wody mineralnej dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia za maksymalną łączną kwotą określoną w załączniku nr2 formularzu cenowym.
2. Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami i innymi opłatami.
3. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także niewymienione, a które mają wpływ na cenę oferty. Termin płatności faktury ustala się na: **30 dni**, licząc od dnia wykonania usługi wraz z dostarczoną prawidłowo wypełnioną fakturą do siedziby Zamawiającego. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na wskazany na fakturze numer rachunku bankowego.
4. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, iż bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach korespondencji udostępnioną na stronie: <http://zsm.com.pl/odo>.
7. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 129).

SP ZOZ
Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie
Kierownik Działu Opieki
7 Międzyzdrojów

Joanna Symigielka

.....
Data, miejsce

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

SP ZOZ
Dyrektor
Iwona Filip