

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

ul. nr

kod pocztowy miejscowość

Nr tel.:

REGON: NIP:

KRS: (jeśli nadano)

e-mail:@.....

http://

Oferta do zapytania na

Składam(y) ofertę cenową na: „**Wykonanie systemu telewizji przemysłowej CCTV w Pawilonie nr 10 w szpitalu przy ul. Strzelców Bytomskich 11**” dalej „przedmiot zamówienia”:

Przedmiot zamówienia zg. z OPZ	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
Wykonanie systemu telewizji przemysłowej CCTV w Pawilonie nr 10 w szpitalu przy ul. Strzelców Bytomskich 11

- Przedmiot zamówienia realizowany będzie zgodnie z wytycznymi określonymi w zapytaniu ofertowym oraz opisie przedmiotu zamówienia.
- Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami i opłatami.
- 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.
- Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Oświadczamy, że nie zachodzą względem nas podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1497 z późn. zm.).
- Oświadczamy, iż bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

Data, miejsce

.....
 Podpis osoby upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy

.....
 P.O.
 g. oper.
 o. szpitala
 Iwona Filip
 Sprawdzono pod względem
 formalno-prawnym
 radca prawny
 Sławomir Rejek
 KT 4432