# Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

ul. .............………………..……………………......……………... nr ………………………………....

kod pocztowy ………………………………..…miejscowość…………………………………………..

Nr tel.: …………………………………………….

REGON: ………………………………………….. NIP: …………………………………………..

KRS: ……………………………………………… *(jeśli nadano)*

e-mail: …………………………………………..@…………………………………………..

http:// …………………………………………..

1. Składam(y) ofertę cenową na realizację: „**Zakup i dostawa przełączników sieciowych na potrzeby Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**, dalej „przedmiot zamówienia”:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia zg. z OPZ** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| **Zakup i dostawa przełączników sieciowych na potrzeby Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie** | ……..………….. | ……..……. | ……...……… |

1. Przedmiot zamówienia realizowany będzie zgodnie z wytycznymi określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami i 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.
4. 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.
5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, iż bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych

osobowych.

………….……………. ………..…………………..……

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy