ZOU/09/21 *Załącznik nr 1*

F O R M U L A R Z O F E R T Y

_____ dnia _____

_____
(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP _____

REGON _____

adres e-mail _____

Nr tel. _____

I. Nawiązując do zapytania ofertowego na **wykonanie przeglądu, konserwacji i kontroli szczelności klimatyzatorów oraz agregatów chlodniczych w SP ZOZ Oborniki** oferuję przedmiot zamówienia za:

Lp.	Pakiet nr ….	Wartość netto	Wartość brutto

II. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 45 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

III Oświadczam, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi i nie ulegną wzrostowi do końca trwania umowy.

IV. Oświadczam, że uważam się za związanych niniejszą ofertą przez okres 20 dni od daty otwarcia.

V. Oświadczam, że uzyskałem konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznałem się projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

VI. 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.

VII. Upoważniam następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

……
(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy oraz adres email)

_____
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy