

FORMULARZ OFERTY

_____dnia _____

(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP

REGON

tel. kontaktowy

adres e-mail

adres skrzynki ePUAP

I. Nawiązując do ogłoszenia w trybie zapytania ofertowego na **świadczenie usług w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz naprawy aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** oferujemy za przedmiot zamówienia cenę:

Numer Pakietu	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN	Czas reakcji na zawiadomienie o awarii sprzętu
Pakiet nr ...			

II. Należy wybrać z zakresu min 12h – max 72h i jest to czas reakcji Wykonawcy od powiadomienia o awarii przesłanego faxem lub drogą elektroniczną (e-mail) do momentu przystąpienia.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze zaoferowanego czasu reakcji na zawiadomienie o awarii, Zamawiający przyjmie termin maksymalny.

III. Oświadczamy, że zaoferowana cena netto zawiera całkowity koszt umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.

IV. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

V. Oświadczamy, że dołączony do Zapytania Ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany i podpisany, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

VI. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 20 dni od daty otwarcia.

VII. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi 45 dni.

VIII. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu Ofertowym (SWZO).

IX. 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.

X. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług i jednocześnie wskazujemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

.....
.....
.....
.....

(w przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać „nie dotyczy”)

XI. Upoważniamy następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

.....
(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email oraz adres email do zgłaszania reklamacji).

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)

**niepotrzebne skreślić*