ZOD/08/21 *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 dostawę sprzętu 1x użytku, trokarów i optyki laparoskopowej okres 12 miesięcy dla SP ZOZ Oborniki** oferuję przedmiot zamówienia w wysokości :

Numer Pakietu	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN	Oferowany termin dostawy od dnia złożenia zamówienia
Pakiet nr ...			

Należy wybrać ilość dni i wpisać w kolumnę „Termin dostawy" dla Pakietu na który Wykonawca składa ofertę:

a) ***od 3 do 7 dni*** *od złożenia zamówienia*

b) ***max do 28 dni*** *od złożenia zamówienia –* ***DOTYCZY PAKIETU NR 9***

c) ***max do 40 dni*** *od złożenia zamówienia –* ***DOTYCZY PAKIETU NR 10***

W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze zaoferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie termin maksymalny

II. Oświadczam, że zaoferowana wartość netto zawiera całkowity koszt umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.

III. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacja warunków zapytania ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informację oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.

III. Oświadczam, że dołączony do SWZO wzór umowy został przez nas zaakceptowany, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

V. Oświadczam, że przyjmujemy warunki płatności w terminie 45 dni od prawidłowo wystawionej faktury.

VI. Oświadczam, że wystawimy tylko jedną fakturę dzienną na całość zamówionego w danym dniu towaru.

VII. 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.

VIII. 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 upoważnionej do reprezentowania firmy