

Formularz ofertowy

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy:	
NIP lub Regon, KRS lub wpis do EDG:	
Adres:	
Nr telefonu, nr faksu:	
Adres e-mail:	
Osoba do kontaktu:	

Nawiązując do zapytania ofertowego Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu dotyczącego „**Dostawa wraz z uruchomieniem aparatu RTG z ramieniem C w Szpitalu Wojewódzkim w Sieradzu**” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla ww. zadania za

cenę netto: PLN + podatek VAT,

co czyni cenę brutto: PLN.

(słownie:
 PLN)

....., dnia

.....
 (podpis i pieczęć Wykonawcy)

1. **Oświadczamy**, iż zapoznaliśmy się z założeniami przedmiotu zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
2. **Oświadczamy**, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności, posiadamy wiedzę i doświadczenie, dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. **Oświadczamy**, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. **Zobowiązujemy się** do wykonywania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
5. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
(Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do zapytania ofertowego)

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)