|  |
| --- |
|  |

 Załącznik Nr 2 DOA/0907/09/UCH/2020

**WYKONAWCA:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………......………………………………………..

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Nr faks: …………………………………..…………………………..… Nr tel. ……………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej…………………………………………………………………………………………………………………

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo

tel. (87) 427 27 66, faks: (87) 427 27 85

e-mail: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl/ www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona: „**Dostawa środków ochrony indywidualnej – postępowanie uzupełniające**”, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

(*pełna* *nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie – pełne nazwy i adresy wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie*)

1) składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zgodnym z określonym
w zapytaniu ofertowym, oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach cenowych
 i poza cenowych, jak poniżej:

**WARTOŚĆ brutto ………………………………………………………………………………………………………………. ZŁ )**

(słownie:..........................................................................................................................................)

WARTOŚĆ netto: ………………………………………………………………………………………………………………………………ZŁ

**Termin realizacji dostaw:**

- do 14 dni od podpisania umowy

2) Oświadczam/y, że znana jest mi/nam pełna treść zapytania ofertowego oraz załączników,
i że nie wnosimy zastrzeżeń do brzmienia treści tych dokumentów. Jednocześnie w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach,
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

3) Oświadczam/y, iż uważam/uważamy się za związanego/ związanych powyższą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania oferty;

4) Oświadczam/y, że cena przedstawiona w Formularzu ofertowym oraz Załączniku nr 1 uwzględnia wartość całego zakresu przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 3 Pzp i art. 5-17 ustawy
z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 ze zm.).

5) Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy): **12 miesięcy, liczony jest od daty dostawy towaru.**

Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji niniejszego zamówienia jest:

.….............…....................................................., tel. ................................................................. fax....................................................................e’mail...................................................................

Zamówienia należy składać na nr faksu: ....................................................................................

 lub adres e-mail: .................................................................................

 *………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

 *………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*