**Formularz ofertowy**

1. **Dane dotyczące wykonawcy**
2. Nazwa: ................................................
3. Siedziba: ................................................
4. Adres poczty elektronicznej: ................................................
5. Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) ......................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

Numer KRS (jeśli posiada) ................................................

1. **Dane dotyczące zamawiającego**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona internetowa:** [**www.wss.olsztyn.pl**](http://www.wss.olsztyn.pl/)

**E-mail:** **zamowienia@wss.olsztyn.pl**

**Godziny urzędowania:7.00 – 14.30.**

1. **Zobowiązania wykonawcy:**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na **sukcesywną dostawę myjek (rękawiczek) antybakteryjnych, nr sprawy: DZPZ/333/179/2023** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z  wymogami zamawiającego za cenę:

Cena ofertowa netto …………………………………………………………………………….… zł

Stawka pod. VAT ...... %, wartość pod. VAT ................................................................................. zł

Cena ofertowa brutto …………………………………………………………………………...… zł

Nr konta bankowego do wpłacania należności za fakturę za wykonanie przedmiotu umowy:

……………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenia wykonawcy :**
* termin realizacji zamówienia wynosi 15 miesięcy od dnia podpisania umowy
* termin płatności wynosi: 60 dni.
* wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

[ ]  wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego

[ ]  wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego:

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ……………………………………………………………………………...………….

[ ]  polegamy na zasobach innych podmiotów a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,

[ ] nie polegamy na zasobach innych podmiotów.

**Oświadczamy, 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.

[ ] obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOw przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

1. **Osoby do kontaktów z Zamawiającym**
2. Osoba/ osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
* .......................................................................

tel. kontaktowy, faks: ..................................

zakres odpowiedzialności …………………………………………………………………

* .......................................................................

tel. kontaktowy, faks: ..................................

zakres odpowiedzialności:....................................................................................................

Osoba/ osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach prowadzonego postępowania:

* .......................................................................

tel. kontaktowy, faks: ..................................

zakres odpowiedzialności …………………………………………………………………

* .......................................................................

tel. kontaktowy, faks: ..........................................

zakres odpowiedzialności:....................................................................................................

1. **Inne informacje wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

 …………………………………..

 Podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania wykonawcy