\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 r.

# **FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i adres Nabywcy:**

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

**Nazwa i adres Oferenta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia na dostawę aparatu medycznego USG (ultrasonograf) na potrzeby SPZZOZ w Przysusze, al. Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt oferowany(producent, nazwa, model, itp.) | Ilość | Cena jednostkowa netto | Stawka podatku VAT | Łączna wartość brutto (z VAT) w PLN |
|  | 1 |  |  |  |

1. Oświadczamy, że dostawa ww. asortymentu nastąpi w terminie do \_\_\_\_\_\_ dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia na zasadach i warunkach określonych
w Ogłoszeniu.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Oświadczamy, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE.
5. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
6. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

| Lp. | Nazwa dokumentu | Załącznik nr |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Oświadczamy, że akceptujemy treść załączonego do ogłoszenia projektu umowy[[1]](#footnote-1).
2. Oświadczamy, iż posiadamy status mikroprzedsiębiorstwa/ małego / średniego/ dużego przedsiębiorstwa (niepotrzebne skreślić).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

1. Brak zgody na zapisy umowy oznacza odstąpienie od ubiegania się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-1)