**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**ul. Miodowa 14**

**42-400 Zawiercie**

Nazwa i siedziba wykonawcy1 ………………………………………………………………………….…………………………………..…[[1]](#footnote-1)

województwo ………………………………………….………………………………...............................…

REGON ……………………………………………………………….………………...........................…

NIP ………………………………………………………………………………………………….………………

**Dane do porozumiewania się:**

tel/fax …………………………………………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej ………………..………………………………………………………………………………………………

**DZP/BZU/2/2018**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie usługi :

**„Serwis oprogramowania i nadzór autorski systemu Infomedica”**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie:

**Za cenę ……………………………… zł brutto**

słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………...…

w tym podatek VAT (............%) … .....................zł, słownie podatek VAT …………………..………….………...……… zł

**………………………………… zł netto**

słownie zł netto: ……………………………………………………………………………………………….

2. Za dzień podpisania umowy uznaje się dzień w którym Zamawiający prześle umowę podpisaną jednostronnie przez Zamawiającego drogą elektroniczną.

3. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot umowy w terminie wskazanym w Zaproszeniu do składania ofert

4. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej ..........................................................................

.............................................................................................zostanie powierzone podwykonawcy.
(W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)

1. 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.
2. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w Zaproszeniu i załącznikach warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
6. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonane przelewy za wykonaną usługę

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

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

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

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

1. W przypadku Spółki Cywilnej podać: adresy zamieszkania wspólników, nr dowodów osobistych oraz organ wydający [↑](#footnote-ref-1)