

....., dnia

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

(miejsowość, data)

(dane oferenta: nazwa, adres, nr tel., NIP
lub pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY

Ośrodek Rehabilitacji Uzależnionych "DOREN"
im. Bertę Trusiewicz Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Różewcu
Różewiec 1, 11-600 Węgorzewo
NIP 845 14 22 138

.....
(Zamawiający)

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 2/ZO/2022 z dnia 03.11.2022 na:

"Kompleksowa informatyzacja Ośrodka Rehabilitacji Uzależnionych w Różewcu"

Ja/my niżej podpisani:

.....
(imię/imiiona i nazwisko/nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa firmy)

REGON: NIP:

Adres:

Miejscowość: Kod pocztowy:

ulica: nr domu: nr lokalu:

telefon: email:

Składam niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.

Oferuję realizację zamówienia za cenę:

cena netto:

słownie:

podatek VAT (.....%):

słownie:

cena brutto:

słownie:

**Na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy (słownie:.....)
miesięcznej gwarancji.**

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia zapytania dla niniejszego zamówienia.
2. Cena oferty obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty zapytaniem ofertowym i zawiera wszystkie łączne koszty związane z jego realizacją.
3. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez **30 dni** od terminu składania ofert.
5. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu.
6. Akceptuję zapisy przedstawione przez Zamawiającego w projekcie umowy.
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
8. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
9. Posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
10. Oświadczam że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest:

.....

.....

(miejsce i data)

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)