

Dane Wykonawcy:

zarejestrowana pełna nazwa przedsiębiorstwa:

ulica:
nr domu:
nr lokalu:
kod pocztowy:
miejscowość:
powiat:
nr telefonu:
nr faksu:
internet: http://
e-mail:
NIP:

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Ulańska 28
99-400 Łowicz

O F E R T A

Na zakup i dostawę oraz odbiór i utylizację materiałów eksploatacyjnych do drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych dla ZOZ w Łowiczu.

Oferujemy Państwu, w przypadku wyboru naszej oferty wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

cena oferty brutto: słownie:

wyliczoną według cen jednostkowych zamieszczonych w tabeli asortymentowo - ilościowo - cenowej będącej integralną częścią oferty i stanowiących załącznik do niniejszego formularza oferty.

1. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym i posiadam zdolność zawarcia umowy w wyniku udzielenia zamówienia publicznego.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 3 do zapytania ofertowego i zobowiązuję się zawrzeć umowę na przedstawionych w nich warunkach

3. Oświadczam, 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.

4. Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań

umowy:

tel. Kontaktowy

Faks:

e mail