

.....
(pieczęć firmy)

Dane Wykonawcy:

zarejestrowana pełna nazwa przedsiębiorstwa:

.....

.....

ulica:

nr domu:, nr lokalu:

kod pocztowy:, miejscowość:

województwo:, powiat:

nr telefonu:, nr faksu:

internet: http://, e-mail:

REGON:, NIP:

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Ułańska 28
99-400 Łowicz

O F E R T A

na zakup i dostawę materiałów czystościowych i dezynfekujących
znak sprawy: ADT.2300.225.2021.HS

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

Nr zadania	Cena oferty brutto
Zadanie nr 1	
Zadanie nr 2	
Zadanie nr 3	
Zadanie nr 4	
Zadanie nr 5	

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

- Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym i posiadam zdolność zawarcia umowy w wyniku udzielonego zamówienia publicznego.
- 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
- 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.
- Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
..... tel. Kontaktowy Faks: e mail

Integralną część oferty stanowi:

wypełniony załącznik nr 1 (tabela asortymentowo-ilościowo-cenowa)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)