**Załącznik nr 3**

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

 *(pieczęć Dostawcy)*

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Dostawcy:

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

TELEFON: ..................................................................; FAX: .......................................................................

REGON: ......................................................................, NIP: ........................................................................

INTERNET: http: ......................................................; e-mail: .....................................................................

Nazwa banku ……………………………………………………………………………………………………..…………..……………

Nr konta bankowego ………………………………………………………………………………………….……………….………..

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy …………………………………………………………………………………….

 *(Imię, Nazwisko, Nr. telefonu)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy: .................................................................................................

*(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

**Oferta cenowa (w PLN), znak: 39/RC/ZP/ZZOZ/2019**

### Pakiet nr....\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | j.m. | Ilość  | Cena netto | Wartość netto  | VAT % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nr katalogowy / kod towaru | Nazwa producenta / nazwa handlowa |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. itd |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |

\*Tabelę należy powtórzyć dla każdego zaoferowanego pakietu.

1. Wartość oferty netto: ........................ zł , brutto: ....................... zł (słownie brutto: ........................... .../100), w tym dla:

1.1 Pakietu nr ......\*: ……………. zł netto; …………………… zł brutto, itd.

2. Termin dostawy: …… (max 5) dni od dnia złożenia zamówienia, na cito max 24 godziny od dnia złożenia zamówienia.

3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

5. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.

6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w niniejszym zapytaniu wraz z załączonym do niego projektem umowy.

1. Oświadczam/y, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania określone
w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia”.
2. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
	1. *…………………………………………………..*
	2. *………………………………………………….*

9. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom …………………………………………………….. (podać nazwę firmy podwykonawcy)

10. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy:

10.1.…………………………………………………..

10.2.…………………………………………………..

11. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

12. 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 zapytaniu. *(W przypadku, gdy dostawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia dostawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie).”*

.......................................... , ......................................................................... ,

 *(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Dostawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*