

.....
pieczętka firmowa Wykonawcy

Stołeczne Centrum
Opiekuńczo -Lecnicze Spółka z o.o.
ul. Mehoffera 72/74
03-131 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWO- CENOWY

I. Przedmiot postępowania:

Sukcesywna dostawa pasków do pomiaru poziomu cukru we krwi przy użyciu gleukometrów Accu- Chek Performa i Accu-Chek performa nano do Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Lecniczego Spółka z o.o.

II. Dane Wykonawcy

Pełna nazwa

.....

Dokładny adres:

miejsowość.....kod pocztowy

ul..... tel.

e-mail.....

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp.

NIP.....

Regon

Nr konta do umowy:

III. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:

Imię i nazwisko:

Adres:

nr telefonu:

nr faksu:

E-Mail:

IV. OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA FIRMY (ujawnione w rejestrze lub ewidencji

bądź pełnomocnictwo)

Imię i nazwisko:

pełniona funkcja

V. Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia w zakresie transportu będzie*/nie będzie* korzystać z podwykonawcy

.....

(pełna nazwa i adres podwykonawcy)

*- niepotrzebne skreślić

I p	Asorty ment	Wielkość opakowa nia	Iloś ć op.	Cena nett o za 1 op.	Vat za 1 opakowa nie	Cena Brutt o za 1 op.	Wartoś ć Oferty netto	Całkowit a Wartość oferty brutto	Proponowan a nazwa handlowa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Paski Accu- Chek Performa – paski do pomiaru glikemii	50 testów	490						

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

▪ cena netto:zł.,

słownie:.....,

▪ podatek VAT: (.....%)zł.,

słownie:.....,

▪ cena brutto:zł.

słownie:.....,

w oparciu o jednostkowe ceny netto oraz podatek VAT, naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zapłata dokonana będzie w sposób określony w Umowie.

2. Przedmiot zamówienia wykonamy przez okres **13 miesięcy**.

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dnia

.....
pieczętka/i imienna/e
i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z warunkami przedmiotu zamówienia i warunki te przyjmuję bez zastrzeżeń.
2. Przedmiot zamówienia spełnia polskie normy jednocześnie gwarantujemy wysoką jakość dostarczonego przedmiotu umowy.
3. Okres płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie w sprawie ochrony danych), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)[**RODO**], wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

....., dnia

.....
*pieczętka/i imienna/e i
podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i wykonawcy*