

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

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

## FORMULARZ OFERTOWY

### Przedmiot postępowania:

Sukcesywna dostawa artykułów biurowych oraz materiałów do terapii zajęciowej do Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.

### 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: .....

### OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

nr telefonu: .....

E-Mail: .....

### OSOBA/OSOBY UPRAWNIONA/E DO REPREZENTOWANIA FIRMY ( ujawnione w rejestrze lub ewidencji bądź pełnomocnictwo)

Imię i nazwisko: .....

pełniona funkcja .....

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

.....

(pełna nazwa i adres podwykonawcy )

\*- niepotrzebne skreślić

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

▪ cena netto: .....zł.,

słownie:.....,

▪ podatek VAT: .....zł.,

słownie:.....,

▪ cena brutto: .....zł.

słownie:.....,

ustaloną na podstawie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 2 do Zaprośzenia 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 w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
3. 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.
4. Do niniejszej oferty załączamy a) aktualny odpisu z właściwego rejestru\* /lub b) aktualne zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert\* (\*niepotrzebne skreślić)

....., 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. Stwierdzam, że okres związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Okres płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
5. 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.

....., dnia .....

.....

*pieczętka/i imienna/e i*

*podpis/y upoważnionego/ych*

*przedstawiciela/i wykonawcy*