nr sprawy: SZW/DZP/5/12/25 Załącznik nr 2

## FORMULARZ OFERTOWY

…………………………………………………………………………..

(*dane wykonawcy)*

…………………………………………………………………………..

*(nazwa, imię i nazwisko wykonawcy) (spółki cywilne: imiona i nazwiska wspólników)*

…………………………………………………………………………..

*(adres siedziby zgodny z KRS lub CEIDG)*

…………………………………………………………………………..

*(adres do korespondencji)*

…………………………………………………………………………..

*(województwo)*

…………………………………………………………………………..

*(NIP, REGON)*

………………………………………………………………………….

*(nr telefonu, fax, e-mail)*

Szpital Wojewódzki w Poznaniu

ul. Juraszów 7-19

60-479 Poznań

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na (dostawę, ~~usługę, roboty budowlane~~\*)

Dostawa odzieży medycznej ochronnej dla personelu medycznego wielokrotnego użytku

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za kwotę:
2. …………………………….…..… zł netto (słownie: …………………..………………..)
3. …………………………..……… zł brutto (słownie: …………………..………………..)

Jest to kwota za wykonanie całego przedmiotu zamówienia.

Wykaz cen jednostkowych brutto oraz netto określa załącznik do oferty – formularz cenowy.

1. Okres ważności oferty – zgodnie z formularzem zapytania ofertowego.

Nr konta: ………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że:
2. akceptuję warunki wykonania zamówienia wg warunków określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym, zamówieniu,
3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835),
4. akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego;
5. posiadam uprawienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
6. posiadam wiedzę i doświadczenie,
7. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
8. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam /my/\* własnoręcznym podpisem świadom /mi/\* odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego (t. jedn. z 1997 r., nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

………………………………………….

*(miejscowość i data)*

………………………………………………………………………..

*(pieczęć i podpis wykonawcy zgodnie z umocowaniem)*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1)…………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić