

.....  
/pieczętka Wykonawcy/

**DA.2631.2.2023**

## O F E R T A

dotycząca postępowania o wartości poniżej 130 000zł – konkurs ofert pn.:

**Dostawa pieluchomajtek, majtek oraz wkładek anatomicznych refundowanych przez NFZ przeznaczonych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej Kombatant ze średnim i ciężkim nietrzymaniem moczu zgodnie z miesięcznym zapotrzebowaniem w 2023 r. – część 1**

złożona przez:

Nazwa .....

Adres: .....

telefon: .....

e-mail .....

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: ..... zł.**

Słownie: .....

w tym podatek VAT ..... %

Ceny jednostkowe poszczególnych produktów określono w załączniku do niniejszej oferty, stanowiącym jej integralną część (załącznik nr 2 - formularz cenowy).

**2. Jednocześnie oferujemy:**

**realizację przedmiotu zamówienia w terminie ..... dni licząc od dnia zamówienia.**

**3. Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 30.06.2023 r.**

Oświadczam, że część zamówienia polegająca na .....  
..... zostanie powierzona podwykonawcom<sup>1</sup>

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy postanowienia umowne, w tym warunki płatności z 30-dniowym terminem.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a także zobowiązuje się dopełnić ww. obowiązków wobec osób których dane pozyskam<sup>2</sup>

Ofertę składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Ofertę sporządzono w dniu ..... roku.

.....  
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

### Informacje dodatkowe<sup>3</sup>

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty

1	Osoba zawierająca umowę w imieniu Wykonawcy	Imię i nazwisko
		Podstawa reprezentacji
2	Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu umowy	Imię i nazwisko
		e-mail
		tel.
3	Konto Wykonawcy na które płatne będzie wynagrodzenie za wykonanie zamówienia	
4	Urząd Skarbowy właściwy dla Wykonawcy	

.....  
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

<sup>1</sup>wypełnić jeżeli dotyczy

<sup>2</sup> vide: rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

<sup>3</sup> w przypadku nieuzupełnienia powyższej tabeli Zamawiający zwróci się do Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, o podanie powyższych danych przed zawarciem umowy.