WZP.270.213.2018

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego/

do Umowy nr CSIOZ/…../2018

………….……………….., dnia ………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

na: **Wyprodukowanie oraz dostarczenie naklejek informacyjnych do Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: ...................................................................................................................................\*

REGON: ...............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

brutto: ……………..………… zł (słownie złotych: ………………………………………….…………………………………

………………………………………………………………..…………………………………………..…), w tym podatek VAT,

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia*: 7 dni roboczych od dnia ostatecznej akceptacji wydruku próbnego przez Zamawiającego, nie później jednak niż do 20 stycznia 2019 r.*
2. Płatność: *zgodnie z § 3 wzoru Umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.*
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami.
5. Oświadczam, iż spełniamy warunki określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
6. 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.
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są *(jeżeli dotyczy)*:
8. …………………………………….

|  |
| --- |
|  |
| *(imienna pieczątka oraz czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

\**dla osób prowadzących działalność gospodarczą*