*Załącznik Nr 2 do Zaproszenia*

*„Oferta Wykonawcy”*

*AT.Z.2150.14.1.2024*

*…………………………………………….*

*(miejscowość, data)*

*..............................................*

*(pieczęć Wykonawcy)*

*Tel.: …………………………………….*

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

Im. Papieża Jana Pawła II

ul. Aleje Jana Pawła II 10

22-400 Zamość

e-mail: szpital@szpital.zam.pl

**OFERTA WYKONAWCY**

Dla Zadania nr 1

Odpowiadając na Państwa Zaproszenie do złożenia oferty (Sprawa: AT.Z.2150.14.1.2024) na **dostawę etykiet, kalek termotransferowych oraz taśm do drukarki oznaczników,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu:

za kwotę netto : ...........................zł

(słownie) : ........................................................................................

stawka podatku VAT : ................... %

za kwotę brutto : ..........................zł

(słownie) : .........................................................................................

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego

zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.

3. Oświadczam, że jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie **5 dni roboczych** od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego.

4. Oferuję termin płatności ........ dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury

VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na dostawę etykiet i akcesoriów zużywalnych do systemu dokumentacji procesów dokumentacji Proces+ przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

6. Oświadczam, że będę uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy

przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu …....... dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji (max wymagany przez Zamawiającego **7 dni roboczych**).

7.Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,

c) formularz oferty cenowej

d) charakterystyka/opis oferowanego produktu

...............................dnia...................

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

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

*\*niepotrzebne skreślić*