*Załącznik nr 7 do regulaminu w sprawie przyjęcia procedury udzielania zamówień z których wartość,  
bez podatku od towarów i usług nie przekracza kwoty 130 000 złotych*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy .......................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy..................................................................................................

Telefon ...................................................... E-mail: ………………………………………

NIP: **…………………………** REGON: **……………………………**

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej**………………………….**

W odpowiedzi na **zapytanie ofertowe**, którego przedmiotem jest: …………………………………………………..…………………………...…

nr postępowania: …………………

1. Oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

**Cena netto: ........................ PLN (słownie**...................................................................................……………………….)

**Cena brutto: ………………. PLN (słownie**…………………………………………………………………………………….)

w tym podatek VAT w wysokości ......% tj…………………PLN

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

*\*W przypadku ofert częściowych wypełnić/powielić odpowiednio na każdy pakiet, na który składana jest oferta.*

1. Akceptujemy następujące warunki płatności – termin płatności na warunkach zgodnych z załączonym do zapytania ofertowego projektem umowy – 60 dni od daty otrzymania faktury.
2. Oświadczam/y, że na przedmiot zamówienia udzielam/y gwarancji/ zrealizuję/emy   
   w terminie\*: ............................................\*jeśli dotyczy.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.
4. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie: ……………………… tel. …………………………, e-mail…………….
5. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać): ……………………………………………….
6. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty wynagrodzenie stanowiące przedmiot umowy będzie płatne **przelewem na konto bankowe o numerze** ……………………………… wskazane przez Wykonawcę w treści faktury, z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności.
8. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz.835)
9. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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). \*\* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

11. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

………………………………….. …………………………………………

*stanowisko*  imię i nazwisko

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) …………………………………………………………………..

2) ………………………………………………………………......

…………………..,dn.………………………

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową/lub podpisany i zeskanowany na adres e-mail podany w zapytaniu ofertowym/w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście na adres : SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat \****

*\* niepotrzebne skreślić*