**Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy**

**OFERTA WYKONAWCY**

Złożona w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.

**„Zapewnienie kompleksowej obsługi wydruku w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży”**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa .........................................................................................................................

Siedziba .........................................................................................................................

Nr telefonu/faks ........................................................... e-mail; ..............................................

nr NIP ........................................................ nr REGON..........................................................

**Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w cenie\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**

**Cena za 1 szt wydruku A4 MONO:**

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym …………….….% podatku VAT)**

**Cena za 1 szt wydruku A4 KOLOR:**

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym …………….….% podatku VAT)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilość wydruków na okres 24 miesięcy | Cena jednostkowa | Ilość wydruków na 24 miesiące | Wartość netto za całość przedmiotu zamówienia | Podatek VAT | Wartość brutto  za całość przedmiotu zamówienia |
| Mono |  | 1 069 680 szt. |  |  |  |
| Kolor |  | 61 200 szt. |  |  |  |
| CENA BRUTTO OFERTY | | | | |  |

**Czas reakcji serwisowej** (w ilości godzin roboczych – 4, 6 lub 8) - ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIA:**

1. Posiadam/my niezbędną wiedzę i umiejętności do wykonania zamówienia.

2. Znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

3. Dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. Zapoznałem/liśmy się ze wszystkimi warunkami wykonania zamówienia i uwzględniłem/liśmy wszystkie elementy w cenie ofertowej oraz wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Usługa zostanie wykonana w terminach określonych w zapytaniu ofertowym i zgodnie z wzorem umowy. Nie wnosimy zastrzeżeń do wzoru umowy oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

6. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

7. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie do 60 dni od daty wystawienia faktury.

8. Oświadczam (-y), 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 ).

9. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Zamawiającym:

1) …………………………………………….. telefon/email: ……………………………………..

2) …………………………………………….. telefon/email: ……………………………………..

10. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835).

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- ………………………………………………………

- ………………………………………………………

- ………………………………………………………

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....................................................................................................................................................

e-mail: ………...……........………….…………………..……....….

tel./fax: .....................................................………..;

1. Osobą upoważnioną do zawarcia umowy jest ……………………………………………………………………..

**Data: ……………………………………………**

**…………………………………………………………**

**(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli**

**w imieniu Wykonawcy)**