**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Dane Wykonawcy**:

Nazwa…………………………………..………………………...………………………………………………..

Adres…………………………………………………………….……………………………………………..…..

Telefon………………………...……………………..…, fax………………..……………………………………  
E-mail………………..…………………………………………………………………………

osoba wyznaczona do kontaktu………………………...……………………………., tel……………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:  **„Dostawa wyrobów medycznych oraz produktów do higieny i pielęgnacji specjalistycznej”** oferuję realizację zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę maksymalną:

Cena brutto……………………zł (należy wpisać sumę z kolumny nr 9, 10 i 11 z zał. nr 2 – zzk)

(słownie brutto:……………..…………………………), w tym stawka podatku VAT.

1. **Oświadczam, że**:
2. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
3. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
4. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. **Termin realizacji zadania**: od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2025 roku.
6. **Warunki płatności**: **przelewem w terminie 21 dni liczonych od daty dostarczenia do siedziby odbiorcy prawidłowo wystawionej faktury.**
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).
8. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024, poz. 507).

……………, dnia ............................. ……………………………………………….......

pieczątki i podpisy upoważnionych przedstawicieli

Wykonawcy

**DOKUMENT POWINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU**