

**ZAMAWIAJĄCY**  
Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie  
ul. Żeromskiego 24/26  
95-080 Tuszyn

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa firmy .....

Adres .....

NIP.....REGON.....

Osoba upoważniona do kontaktów .....

Telefon/ e-mail .....

Odpowiadając na ogłoszenie prowadzonego w trybie konkursu ofert na wykonanie „**Remont ogrodzenia frontowego oraz ogrodzenia bocznego od strony wschodniej Samorządowej Przychodni Zdrowia w Tuszynie**”, ul. Żeromskiego 24/26

1. oferujemy realizację przedmiotu zamówienia opisanego w konkursie ofert, łącznie w cenie ryczałtowej:

netto:.....zł. słownie:.....

brutto:.....zł. słownie:.....

Cena podana w ofercie jest ceną ryczałtową i obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez zamawiającego.

2. Składając niniejszą ofertę **oświadczamy, że:**

- akceptujemy warunki określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym do zapytania ofertowego projektem oraz zgodnie ze złożoną ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
- uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
- dokonaliśmy wizji lokalnej w miejscu planowanych prac,
- przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- posiadamy uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi,
- spełniamy wszystkie warunki określone w konkursie ofert.

3. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących czynności zamówienia (jeżeli dotyczy):

- wykonanie .....

- firmie .....

- 4. Termin związania ofertą – do czasu zakończenia prac.



5. Oferta zawiera/nie zawiera\* informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w zapytaniu ofertowym i wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.
8. W załączeniu przedkładamy następujące dokumenty, stanowiące integralną część niniejszej oferty:
  1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ....

.....  
Podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

\*niewłaściwe skreślić

Zastępca Kierownika Samorządowego  
Przychodni Zdrowia w Tuszyńcu  
Agnieszka Korzeniewska 