Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, nr sprawy Szp.243.ZP-133.2024

............................................., dn. .................

**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

ul. H. Kamieńskiego 73a

51-124 Wrocław

**FORMULARZ OFERTOWY**

#  DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy*:*

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

2. Siedziba Wykonawcy:

*ul:* ........................................ *kod:* .................. *miejscowość:* .............................................

**3.** Adres do korespondencji:

*ul:* ....................................... *kod:* .................. *miejscowość:* .............................................

4. NIP: .......................................... 5. REGON: ………........………………………………………

6. TEL: ……………………. 7. FAX: …………………………….

8. MAIL: .......................................

9. OSOBA DO KONTAKTÓW: .........................................

 TEL.: .........................................

 Mail: …………………………………….

#  PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy wyboru wykonawcy materiałów służących do celów informacyjnych i promocyjnych zadania pn. Program Profilaktyczno - Edukacyjny dla Pacjentek Przed Operacją Nowotworu Gruczołu Piersiowego realizowanego przy wsparciu Samorządu Województwa Dolnośląskiego.

# CENA

Cena oferty wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena netto …..................................zł** |
| **VAT …….% = …......................zł** |
| **Cena brutto …..............................zł****Słownie: …....................................................................................................................................** |
|  |

# POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

* 1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym, ze wszystkimi załącznikami do dokumentacji w tym z wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
	2. Zobowiązuję się, w przypadku przyznania zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych
	we wzorze umowy stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

# ZOBOWIAZANIA WYKONAWCY

* 1. Zobowiązuję się dostarczyć Zamawiającemu przedmiot zamówienia w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy.
	2. Do oferty złożonej na wzorze stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego dołączam wypełnione i podpisane:
1. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy
2. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań
3. Załącznik nr 5 – Oświadczenie sankcyjne

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

miejscowość, data …………...........................................................

(podpis i pieczątka Wykonawcy lub imienna osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)