

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: usługi zakupu materiałów szkoleniowych dla 500 uczestników projektu „Szkolenie personelu medycznego w zakresie leczenia uzależnienia od tytoniu oraz przeprowadzania minimalnych interwencji antytytoniowych: w ramach Narodowego Programu Zdrowia, takich jak: długopisy, pendrive'y, a także ich dostarczenie pod adresy wskazane przez Zamawiającego.

OFERTĘ SKŁADA

1. Nazwa oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sadowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu)	
3. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o który mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadania ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta)	
4. Przedmiot działalności oferenta:	
5. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej	

6. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania

7. Harmonogram działań -szacowany czas realizacji

10. Informacje o zasobach technicznych oferenta w zakresie, którego dotyczy zadanie:

11. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów :

I. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje :

oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym (dalej: ZO) wykonanie przedmiotu zamówienia za ogólną kwotę:

Cena netto PLN:

Cena brutto PLN:

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

II. Oświadczenia

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ZO i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w ZO.
2. Oferujemy termin płatności 30 dni od daty otrzymania.
3. Termin realizacji zamówienia do 15.11.2020 r. od dnia podpisania umowy.
4. Oświadczamy, że osoby bezpośrednio uczestniczące w realizacji zamówienia posiadają doświadczenie i kwalifikacje gwarantujące należyte i fachowe wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia.
5. Udzielamy gwarancji jakości na przedmiot zamówienia przez okres m-cy * po dokonanych odbiorze usługi.
6. Oświadczamy, że złożona oferta jest ważna przez 60 dni od dnia składania ofert.
7. Informujemy, że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom):
 - 1)
 - 2)
4. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego.
5. 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 postępowaniu (jeśli nie dotyczy skreślić).

¹⁾ 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).

6. Osobą/osobami upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy przy ewentualnym podpisaniu umowy w sprawie udzielenia niniejszego zamówienia będą:

-
/imię, nazwisko, pełniona funkcja/

7. Ofertę niniejszą składamy na..... kolejno ponumerowanych stronach.

8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty

1/.....

2/.....

3/

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
lub pieczętka wraz z podpis



Zadanie finansowane ze środków
Narodowego Programu Zdrowia na
lata 2016-2020

