

FORMULARZ OFERTY**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Powiat Zgorzelecki - Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”

ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A,

59-900 Zgorzelec, NIP 615 18 11 188,

Adres właściwy do doręczeń faktur i wykonania przedmiotu zamówienia:

Odbiorca : Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”

ul. Przechodnia 8, 59-900 Zgorzelec

II. Dane WYKONAWCY

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(siedziba Wykonawcy)

.....
(tel. www, e...mail)

III. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakup pralnicy na potrzeby Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka”
w Zgorzelcu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto słownie nettozł

Cenę brutto słownie bruttozł

Podatek VAT: zł słownie Podatek VAT:zł

V. Deklaruję ponadto :

- 1) Termin wykonania zamówienia: do 28.10.2025r.
- 2) Okres gwarancji: min.24 miesięcy
- 3) Serwis posprzedażowy: min.24 mce.

VI. Oświadczam, iż

- zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- w razie wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- wzór umowy, został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń,
- wypełniłem/am 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 *(w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy wykreślić oświadczenie)).*

VII. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.**VIII. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez Zamawiającego następujące dokumenty:**

- 1) Formularz cenowy (Zał. 2)
- 2) Oświadczenie Wykonawcy(Zał.3)
- 3) Karta katalogowa

4) Pełnomocnictwo-jeżeli dotyczy.

.....dn.

.....
*Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*