

Pieczęć Wykonawcy

Miejscowość, dnia \_\_\_\_\_ roku

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o wartości zamówienia  
nie przekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł

na „Dostawę urządzeń i akcesoriów rehabilitacyjnych, medycznych  
i pomocniczych”

FIRMA(NAZWA) WYKONAWCY

.....  
(adres, NIP, e-mail)

składa niniejszą ofertę.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę \_\_\_\_\_ zł brutto, słownie złotych:  
.....w tym ..... zł - podatek VAT ..... %
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie: 4 tygodni od dnia wyboru Wykonawcy
7. Udzielam gwarancji na okres minimum 12 miesięcy.
8. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
9. 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.\*

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

---

10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a. Specyfikacja Cenowa Wykonawcy

b. \_\_\_\_\_

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)