**Załącznik nr 1.**

**Formularz ofertowy ZP/1/2022**

**Nazwa, adres, telefon/faks, adres mailowy**

**Wykonawcy:**

**........................................................**

**........................................................**

**........................................................**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

na wykonanie usługi dostawy i montażu mebli dla Centrum „NEUROMED” SP ZOZ we Wrocławiu przy ul. Białowieskiej 74a

pn.„**Dostawa, montaż oraz ustawienie mebli biurowych”**

Cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia, wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa wyposażenia** | **Cena jedn. Netto w zł** | **ilość** | **Wartość netto w zł** | **Stawka Vat %** | **Podatek Vat w zł** | **Wartość brutto w zł** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

SŁOWNIE brutto:……………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. Niniejsza oferta zachowuje swoją ważność przez okres 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

2. Oświadczam, że zapoznałem się warunkami Zapytania Cenowego i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

3. Wykonawca oświadcza, że posiada konieczne doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania zadania.

4. Oświadczam, że postanowienia zawarte w Zapytaniu Cenowym zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, iż nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-1)

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

 data i podpis upoważnionego przedstawiciela

1. [↑](#footnote-ref-1)