**FORMULARZ OFERTOWY**

**DOSTAWA** **WYROBÓW MEDYCZNYCH**

Nazwa wykonawcy..........................................................................................

Siedziba wykonawcy ......................................................................................

Województwo ............................................. Powiat .......................................

Adres internetowy (URL) ...........................................

Poczta elektroniczna (e-mail) ……………………………………..

KRS/CEiDG*(niepotrzebne skreślić)* ……………………………………..

NIP .............................................. REGON ................................................

Nr telefonu/ fax .......................................................................................

Oznaczenie banku i numer konta................................................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty:

……………………................................ tel. ..................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia:

........................................ tel. ...............................

Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

PAKIET NR ………………

NETTO: ………………………………………..

BRUTTO:………………………………………

W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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).

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

/data, podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

/data, podpis osoby upoważnionej/

1. [↑](#footnote-ref-1)