# Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres Wykonawcy:

ul. ............................................... nr ...................

kod pocztowy ............................... miejscowość ........................................................

Nr tel.: .........................................

REGON: ....................................... NIP: .....................................................................

KRS: ………………………………………. *(jeśli istnieje)*

e -mail: …...............................................@.................................

http://..................................................................

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie transportu materiałów/narzędzi do sterylizacji pomiędzy jednostkami organizacyjnymi ul. Strzelców Bytomskich 11 oraz ul. Władysława Truchana 7 w Chorzowie wraz z obsadą kierowcy w formie 12 godzinnego dyżuru na potrzeby Zamawiającego przez siedem dni w tygodniu w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną poniżej:

Cena roboczogodziny brutto: ……………………………………………………( zwolniony z VAT)

**Ponadto:**

1. Wynagrodzenie powyżej, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją Przedmiotu umowy, w tym wszelkie opłaty publiczno-prawne.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach korespondencji udostępnioną na stronie: <http://zsm.com.pl/odo>.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia zawartymi w projekcie umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. W przypadku zaakceptowania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2023r, poz. 1497 z późn. zm.).
7. Gwarantujemy, że osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia oraz przewidywanego zakresu wykonywanych przez te osoby czynności.
8. Wyrażamy zgodę na ………………. / min. 30 dni/ dniowy termin płatności za wykonaną usługę.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
10. Załącznikiem do niniejszej oferty jest:

a/....................................................................................................

b/....................................................................................................

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

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy