

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
nr tel. / nr faxu

.....
NIP

.....
REGON

O F E R T A

Dotyczy rozpoznania cenowego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro zgodnie z art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) na **usługę naprawy komory laminarnej Microflow 1200EU/A** dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie.

Postępowanie: ZP.272.2.116.2020

1. Oferujemy usługę naprawy komory laminarnej Microflow 1200EU/A, zgodnie z wymogami zawartymi w załączniku nr 1/....., za cenę:

wartość netto:.....zł. (słownie.....)

wartość brutto:.....zł. (słownie.....)

zgodnie z ofertami.

2. Termin realizacji zamówienia: do 15.12.2020r.
3. Kryteria oceny ofert:
 - termin wykonania usługi: (w pełnych dniach)
 - termin gwarancji:(w pełnych miesiącach)
4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: oraz adres e-mail, na który należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności, tj. płatność z tytułu dostawy przedmiotu zamówienia nastąpi po dostarczeniu towaru w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiające prawidłowo wystawionej faktury na konto bankowe Wykonawcy.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość przysyłania faktur w formie elektronicznej na adres: faktury@sanepid.olsztyn.pl wraz z oświadczeniem: „Sprzedawca oświadcza, że zapewnia autentyczność pochodzenia, integralność treści i czytelność faktury.”
7. 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.* 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 (należy wykreślić).
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się wymaganiami Zamawiającego i nie wnosimy zastrzeżeń.

.....dnia.....

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika