## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego ZAOP 13/446/2021

**OFERTA**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres: ul……………………………………..…Kod:………………………...Miasto:……………………………………

NIP: ……………………Regon: ……………………

e-mail: …………………………………………

tel: ……………………………………..

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……………………………………………

nr KRS (jeśli dotyczy): ……………………

nazwa banku i numer rachunku bankowego: ………………………………………………………………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na dostawę mebli biurowych do Kliniki Ginekologii Onkologicznej w ramach projektu pn. „**Poprawa jakości i skuteczności leczenia pacjentów onkologicznych wraz z dostosowaniem klinik do aktualnych standardów opieki w CO-I Oddział w Krakowie poprzez remont Klinik Onkologii i Ginekologii Onkologicznej oraz Zakładu Patomorfologii Nowotworów**”, realizowanego w ramach działania 9.2 osi priorytetowej IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,

Składamy ofertę w przedmiotowym zapytaniu ofertowym:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto ……………………… zł, (słownie……………………….) w tym podatek VAT ……………………… zł

1. Gwarancja………………………
2. Oświadczam, że wybór mojej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\* (\*niepotrzebne skreślić) / wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję ich wartość bez kwoty podatku: ……………..\* (\*niepotrzebne skreślić)
3. Termin płatności wynosi: 30 dni.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:

Imię i nazwisko/ firma: …………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………….

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………

Oferta została złożona na ……… zapisanych stronach.

*Miejscowość data*

*podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*