Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego/

do Umowy nr CSIOZ/…./2020

Warszawa, dnia ….………….

**WZP.270.60.2020**

**OFERTA**

na **„Dostawęnaturalnej wody mineralnej i źródlanej wraz z urządzeniami do Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia”.**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: ....................................................................................................................................\*

REGON: .............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia wynosi:
2. brutto: ……..……………… zł (słownie złotych: ………………………………………….………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………), w tym podatek VAT;

1. ceny jednostkowe zostały określone w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Oferty.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: zgodnie z § 2 Wzoru umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
3. Płatność: zgodnie z § 3 Wzoru umowy.
4. Oświadczamy, że wynagrodzenie Wykonawcy określone w pkt. 2 uwzględnia **wszystkie koszty związane** z realizacją zamówienia.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami.
7. Oświadczam, iż spełniam warunki określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
8. 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.
9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są *(jeżeli dotyczy)*:
10. Formularz cenowy;
11. ……………………………………….;

|  |
| --- |
|  |
| *(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |