

I. Dane wykonawcy

Pełna nazwa:			
Adres:			
województwo			
NIP:		REGON:	
strona www:		adres e-mail:	
nr telefonów			

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na **wykonywanie usługi transportu pacjentów dializowanych ZP/2501/109/20**

III. Informacje dotyczące ceny oferty;

przedmiot oferty	cena netto PLN	cena brutto PLN
<i>oferowany ryczałt miesięczny</i>		
<i>cena ofertowa (24 miesiące)</i>		

IV. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
- zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

V. Spis treści oferty

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

Lp.	nazwa dokumentu
1.	
2.	
3.	
4.	
n.	

miejsowość:	
data:	

(podpis pieczęćka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)