

I. Dane wykonawcy

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

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania, na **dostawę zestawów narzędzi do zabiegów laparoskopowych.**

III. Informacje dotyczące ceny oferty;

| Nr Pakietu | Nazwa pakietu | Cena netto PLN | Cena brutto PLN | Ilość pozytywnych opinii |
|------------|--|----------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | Zestaw narzędzi do laparoskopowej przedniej resekcji odbytnicy | | | |
| 2 | Zestaw narzędzi do hemikolektomii laparoskopowej | | | |
| 3 | Zestaw narzędzi do otwartych zabiegów na jelicie | | | |

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 60 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.

| | |
|---------------|--|
| miejsceowość: | |
| data: | |

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